

č. 090920002/02

## DODATEK č. 2

ke Smlouvě o zajištění pracovnělékařské služby  
uzavřené dne 29. 6. 2009

mezi

### ČR - Česká správa sociálního zabezpečení, pracoviště České Budějovice

Se sídlem: Křížová 1292/25, 225 08 Praha 5  
Bankovní spojení: 10006-77926231/0710  
IČO: 00006963  
Statutární zástupce: prof. JUDr. Vilém Kahoun, Ph.D., ústřední ředitel  
Jednající: Ing. Libuše Petrášková, ředitelka pracoviště ČSSZ České Budějovice  
Kontaktní adresa: Ant. Barcala 1461, 370 05 České Budějovice  
(dále jen „objednatel“)

a

### MediClinic a. s.

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 5714  
Se sídlem: Minská 84/97, 616 00 Brno – Žabovřesky  
Bankovní spojení: 107-66227702/0100  
IČO: 279 18 335  
DIČ: CZ27918335  
Statutární zástupce: [redacted] – předseda představenstva, [redacted] – člen  
představenstva, [redacted]  
Jednající: [redacted] ředitelka obchodu, na základě plné moci (Příloha č. 1)  
(dále jen „dodavatel“)

### Článek 1

1. Obě smluvní strany uzavírají tento Dodatek č. 2, na základě kterého dochází v článku I, bodě 2 Smlouvy k následovné změně závodního lékaře:  
**Závodní lékař poskytovatele pracovnělékařské služby:**  
[redacted] T. G. Masaryka 188, Český Krumlov 38101  
**Kontakty:** [redacted]  
**Email.:** [redacted]
2. Ostatní ustanovení této Smlouvy zůstávají v platnosti.
3. Tento dodatek je vyhotoven ve čtyřech (4) vyhotoveních s platností originálu. Tři (3) vyhotovení obdrží objednatel a jedno (1) dodavatel.
4. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
5. Nedílnou součástí tohoto dodatku jsou přílohy:
  - a. Příloha č. 1 (Plná moc)
  - b. Příloha č. 2 (Žádost o prohlídku – periodická)
  - c. Příloha č. 3 (Žádost o prohlídku – vstupní)
  - d. Příloha č. 4 (Žádost o prohlídku – řidič)

29-01-2015

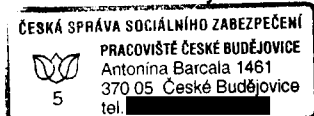
V Brně dne 21. 1. 15

V Českých Budějovicích dne .....

**MediClinic**

Minská 84/97, CZ-616 00 Brno  
tel. [redacted]  
IČO: 279 18 335, DIČ: CZ27918335

Ing. Libuše Petrášková  
ředitelka pracoviště ČSSZ České Budějovice



**MediClinic+**  
nová tvář medicíny

MediClinic a. s.  
Minská 84/97 | 616 00 Brno – Žabovřesky  
tel: [redacted] fax: [redacted] | www.mediclinic.cz  
společnost zapsaná v OR vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 5714  
IČO: 27918335 | DIČ: CZ 27918335 |  
Bankovní spojení: Komerční banka, 107-6622770277/0100

## PLNÁ MOC

obchodní společnost

**Mediclinic a.s.**

IČ: 279 18 335

se sídlem Brno, Žabovřesky, Minská 84/97, PSČ: 616 00

IČ:27918335, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským

soudem v Brně, oddíl B, vložka 5714 (dále též „zmocnitel“),

jednající [redacted] předsedou představenstva

a

[redacted] členem představenstva

tímto zmocňuje

jméno: [redacted]

datum narození: [redacted]

rodné číslo: [redacted]

bytem: [redacted]

(dále jen „zmocněnec“)

- k zastupování společnosti při podpisu obchodních smluv, smluv o poskytování pracovně lékařských služeb včetně služeb souvisejících a smluv týkajících se poskytování individuální, nadstandardní a prémiové péče. Zmocněný je oprávněn s obchodními partnery takové smlouvy sjednávat, podepisovat a to samostatně. Zmocněnec je oprávněn zastupovat zmocnitele ve výše uvedených jednáních v těch případech, kdy z těchto jednání vyplývá závazek společnosti do výše částky 100.000- Kč (slovy: stotisíckorunčeských). U opakujících se plnění, či plnění trvajících déle než jeden rok se hodnotou plnění rozumí hodnota plnění za jeden rok.

**Plná moc je udělena s platností na dobu neurčitou.**

V Brně dne 21. ledna 2015

[redacted signature]

[redacted signature]

přijímám zmocnění

[redacted signature]





ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ  
PRACOVNÍŠTĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE

A. Barcala 1461, 370 05 České Budějovice

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaný ve smyslu ustanovení § 42 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění

**Zaměstnavatel:** ČR - ČSSZ, pracoviště ČSSZ České Budějovice, A. Barcala 1461, 370 05 Č. Budějovice, IČ: 00006963  
OSSZ Český Krumlov, Plešivec 268, 381 29 Český Krumlov

Datum, podpis a razítko zaměstnavatele

**Poskytovatel pracovně lékařských služeb:** MediClinic, a.s., [redacted] T. G. Masaryka 188, 381 01 Český Krumlov, IČO: 27918335

Na základě výsledků

- samostatného lékařského vyšetření dle § 94 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
 lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
 následné lékařské preventivní prohlídky dle § 84 odst. 1) písm. v), w) zákona č. 258/2000 Sb.  
 vstupní  **periodické**  mimořádné  výstupní\*  následné\* prohlídky

rozhodl ..... v souladu s platnými předpisy,

že posuzovaný (á) ..... narozen (a) ..... útvar .....  
adresa.....

je pro pracovní činnost (i) /vypište všechny činnosti .....

zařazenou/zařazené dle

- § 87 zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění  
 § 87a zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění

**Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.**

Kategorie práce dle vyhlášky č. 432/2003 Sb.

- kategorie práce 1  kategorie práce 2  
 práce v orgánech ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku výsledné kategorie

2R  3  4  faktory .....

riziko ohrožení zdraví, příloha č. 2 - II. Rizika ohrožení zdraví, vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění

§ 19 zákona č. 258/2000 Sb.

a) zdravotně způsobilý(á)\*\* b) zdravotně nezpůsobilý(á)\*\*

c) zdravotně způsobilý(á)\*\* jen za podmínek\*\*\* .....

d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

Doba platnosti posudku: ..... rok(y) ode dne vystavení

### Poučení:

Podle ustanovení § 46 odst. 1 zák. 373/2011 Sb. v platném znění má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení, pokud se jedná o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, spis s návrhem na přezkoumání, včetně podkladů potřebných pro přezkoumání lékařského posudku a svého stanoviska, příslušnému správnímu orgánu. Odvolání nemá / má\*\* odkladný účinek.

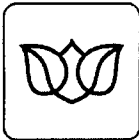
V ..... dne.....

Podpis a razítko lékaře:

**Převzal zaměstnanec:** dne ..... **Podpis posuzované osoby:** ..... **Osobní číslo:** .....

\* U výstupní a následné prohlídky se dle § 13 a 14 vyhl. č. 79/2013 nevzdává lékařský posudek

\*\* Nehodící se škrtně \*\*\* Konkretizují se požadované podmínky, např. způsob úpravy pracovní doby, rozvrh směn, omezení některých úkonů a činností  
Zaškrtnutí křížkem  označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny (v PC - kliknutím myši)



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ  
PRACOVNÍŠTĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE

A. Barcala 1461, 370 05 České Budějovice

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaný ve smyslu ustanovení § 42 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění

**Zaměstnavatel:** ČR - ČSSZ, pracoviště ČSSZ České Budějovice, A. Barcala 1461, 370 05 Č. Budějovice, IČ: 00006963  
OSSZ Český Krumlov, Plešivec 268, 381 29 Český Krumlov

Datum, podpis a razítko zaměstnavatele

**Poskytovatel pracovně lékařských služeb:** MediClinic, a.s., [redacted] T. G. Masaryka 188, 381 01 Český Krumlov, IČO: 27918335

Na základě výsledků

- samostatného lékařského vyšetření dle § 94 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
 lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
 následné lékařské preventivní prohlídky dle § 84 odst. 1) písm. v), w) zákona č. 258/2000 Sb.  
 **vstupní**       periodické       mimořádné       výstupní\*       následné\* prohlídky

rozhodl .....v souladu s platnými předpisy,

že posuzovaný (á) ..... narozen (a) ..... útvar .....

adresa.....

je pro pracovní činnost (i) /vypište všechny činnosti .....

zařazenou/zařazené dle

- § 87 zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění  
 § 87a zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění

**Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.**

Kategorie práce dle vyhlášky č. 432/2003 Sb.

- kategorie práce 1       kategorie práce 2

práce v orgánech ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku výsledné kategorie

- 2R       3       4      faktory .....

riziko ohrožení zdraví, příloha č. 2 - II. Rizika ohrožení zdraví, vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění

§ 19 zákona č. 258/2000 Sb.

a) zdravotně způsobilý(á)\*\*

b) zdravotně nezpůsobilý(á)\*\*

c) zdravotně způsobilý(á)\*\* jen za podmíněk\*\*\* .....

d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

Doba platnosti posudku: ..... rok(y) ode dne vystavení

**Poučení:**

Podle ustanovení § 46 odst. 1 zák. 373/2011 Sb. v platném znění má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení, pokud se jedná o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, spis s návrhem na přezkoumání, včetně podkladů potřebných pro přezkoumání lékařského posudku a svého stanoviska, příslušnému správnímu orgánu. Odvolání nemá / má\*\* odkladný účinek.

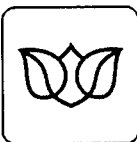
V ..... dne.....

Podpis a razítko lékaře:

**Převzal zaměstnanec:** dne ..... Podpis posuzované osoby: ..... Osobní číslo: .....

\* U výstupní a následné prohlídky se dle § 13 a 14 vyhl. č. 79/2013 nevydává lékařský posudek

\*\* Nehodící se škrtně \*\*\* Konkretizují se požadované podmínky, např. způsob úpravy pracovní doby, rozvrh směn, omezení některých úkonů a činností  
Zaškrtnutí křížkem  označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny (v PC - kliknutím myši)



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ  
PRACOVISŤE ČESKÉ BUDĚJOVICE

A. Barcala 1461, 370 05 České Budějovice

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaný ve smyslu ustanovení § 42 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění

**Zaměstnavatel:** ČR - ČSSZ, pracoviště ČSSZ České Budějovice, A. Barcala 1461, 370 05 Č. Budějovice, IČ: 00006963  
OSSZ Český Krumlov, Plešivec 268, 381 29 Český Krumlov

Datum, podpis a razítko zaměstnavatele

**Poskytovatel pracovně lékařských služeb:** MediClinic, a.s., [redacted] T. G. Masaryka 188, 381 01 Český Krumlov, IČO: 27918335

Na základě výsledků

- samostatného lékařského vyšetření dle § 94 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
 lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
 následné lékařské preventivní prohlídky dle § 84 odst. 1) písm. v), w) zákona č. 258/2000 Sb.  
 vstupní       periodické       mimořádné       výstupní\*       následné\* prohlídky

rozhodl .....v souladu s platnými předpisy,

že posuzovaný (á) [redacted] narozen (a) [redacted] útvar 43002/020-oddělení vnitřní správy

adresa [redacted]

je pro pracovní činnost (i) /vypište všechny činnosti **řidič, správce budovy**

zařazenou/zařazené dle

- § 87 zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění  
 § 87a zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění

**Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.**

Kategorie práce dle vyhlášky č. 432/2003 Sb.

- kategorie práce 1       kategorie práce 2  
 práce v orgánech ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku výsledné kategorie  
 2R       3       4      faktory .....

riziko ohrožení zdraví, příloha č. 2 - II. Rizika ohrožení zdraví, vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění

§ 19 zákona č. 258/2000 Sb.

a) zdravotně způsobilý(á)\*\*

b) zdravotně nezpůsobilý(á)\*\*

c) zdravotně způsobilý(á)\*\* jen za podmínek\*\*\* .....

d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

Doba platnosti posudku: ..... rok(y) ode dne vystavení

**Poučení:**

Podle ustanovení § 46 odst. 1 zák. 373/2011 Sb. v platném znění má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení, pokud se jedná o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, spis s návrhem na přezkoumání, včetně podkladů potřebných pro přezkoumání lékařského posudku a svého stanoviska, příslušnému správnímu orgánu. Odvolání nemá / má\*\* odkladný účinek.

V ..... dne.....

Podpis a razítko lékaře:

**Převzal zaměstnanec:** dne ..... Podpis posuzované osoby: ..... Osobní číslo: .....

\* U výstupní a následné prohlídky se dle § 13 a 14 vyhl. č. 79/2013 nevzdává lékařský posudek

\*\* Nehodící se škrtně \*\*\* Konkretizují se požadované podmínky, např. způsob úpravy pracovní doby, rozvrh směn, omezení některých úkonů a činností  
Zaškrtnutí křížkem  označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny (v PC - kliknutím myši)

