



## Smlouva o provedení ergodiagnostického vyšetření

objednatel: **Asociace pracovní rehabilitace ČR, z. s.**  
sídlo: Revoluční 22/20, Chomutov 430 01  
zastupující osoba: [redacted]  
kontaktní adresa: [redacted]  
IČ: 26569558  
číslo účtu: [redacted]

*dodavatel:* **Krajská zdravotní, a. s.**  
sídlo: Sociální péče 3316/12a, Severní Terasa, 400 11 Ústí nad Labem  
zastupující osoba: MUDr. Petr Malý, MBA – generální ředitel, na základě pověření  
IČ: 25488627  
číslo účtu: [redacted]

### Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy je provedení ergodiagnostického vyšetření pro účastníky projektu: Vývoj a pilotní ověření konceptu pracovně rehabilitačního střediska, reg. č. CZ.03.3.X/0.0/0.0/17\_082/0015504. Ergodiagnostické vyšetření bude realizováno v návaznosti na potřeby účastníků projektu. Maximálně bude provedeno 10 ergodiagnostických vyšetření v termínu od 1. 8. 2021 do 31.12.2022.

Jména a příjmení účastníka a termín provedení ergodiagnostického vyšetření bude vždy po dohodě součástí písemné objednávky, která bude odeslána elektronickou poštou na adresu:

### Podmínky poskytování služeb při posuzování zdravotního stavu fyzických osob

#### 1. Místo provádění služeb

Rehabilitační oddělení Nemocnice Chomutov o. z., Kochova 1185, Chomutov

#### 2. Způsob provádění služeb

- a) poskytovatel zdravotních služeb provede ergodiagnostické vyšetření fyzické osoby v souladu s Metodikou standardů ergodiagnostiky pro účely hodnocení pracovního potenciálu klienta/ky, jež je na vyšetření vyslána na základě předchozího ujednání (telefonicky, prostřednictvím e-mailu) mezi objednatel a určeným zástupcem poskytovatele zdravotních služeb, v předem sjednaném termínu.
- b) na vyšetření si sebou fyzická osoba přinese výpis ze své zdravotní dokumentace od svého ošetřujícího (praktického) lékaře.
- c) závěrečná zpráva z ergodiagnostického vyšetření bude poskytovatelem zdravotních služeb vyhotovena nejdéle do 15 pracovních dnů ode dne provedení vyšetření a bez odkladu odeslána vyšetřené fyzické osobě a zástupci, který objednávku vystavil.



### 3. Cena

- a) zdravotní výkony budou hrazeny dle účinného cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví České republiky - specifické zdravotní výkony pro oblast zaměstnanosti a pracovní rehabilitace (B2) – cílená či komplexní ergodiagnostika provedená Ergodiagnostickými centry.
- b) DPH bude účtována dle platných právních předpisů

### 4. Fakturace a úhrada

- a) fakturu poskytovatel zdravotních služeb zašle objednateli nejpozději do 30 kalendářních dnů od provedení ergodiagnostického vyšetření. Faktura bude obsahovat kompletní rozpis provedených specifických zdravotních výkonů.
- b) úhradu provede objednatel na základě doručení Závěrečné zprávy z ergodiagnostického vyšetření a faktury vystavené poskytovatelem zdravotních služeb. Na faktuře bude vždy uveden název a číslo projektu v tomto znění: *„Ergodiagnostické vyšetření bylo realizováno v rámci projektu: Vývoj a pilotní ověření konceptu pracovně rehabilitačního střediska, reg. č. CZ.03.3.X/0.0/0.0/17\_082/0015504. Náklady jsou hrazeny z prostředků ESF a státního rozpočtu ČR.“*
- c) Úhrada bude provedena do 30 dnů ode dne doručení faktury.

Smlouva může být doplňována nebo měněna pouze písemnými, vzestupně číslovanými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami.

Smluvní strany prohlašují, že si text smlouvy řádně přečetly, souhlasí s jejím obsahem, smlouva nebyla sepsána v tísní ani pod nátlakem, vyjadřuje svobodnou vůli obou smluvních stran a není jednostranně nevýhodná pro žádnou smluvní stranu. Na důkaz svého souhlasu tuto smlouvu obě smluvní strany potvrzují svými podpisy.

V Chomutově, dne 20. 9. 2021

