



000051-000/2022-00

## SMLOUVA O SPOLUPRÁCI

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky**,  
se sídlem Praha 3, Vinohrady, Vinohradská 2577/178, PSČ 130 00,  
IČO: 471 14 304,  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216,  
zastoupená MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem,  
bankovní spojení: [REDACTED]  
(dále též jako „**ZP MV ČR**“),

**a**

**Česká republika - Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra**  
organizační složka státu zřízená zřizovací listinou vydanou Ministerstvem vnitra pod  
č.j. MV-9846-44/OZZ-2008 ze dne 22.10.2008  
se sídlem: Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12  
IČO: 75154960  
zastoupená: Ing. Miroslavem Červenkou, ředitelem  
[REDACTED]  
datová schránka: ir5hkiz

(dále též jako „**Zaměstnavatel**“),

(ZP MV ČR a Zaměstnavatel společně též jako „**Smluvní strany**“ nebo jednotlivě jako  
„**Smluvní strana**“)

Smluvní strany uzavřely níže uvedeného kalendářního dne, měsíce a roku v souladu s  
ustanovením § 1724 a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění  
pozdějších předpisů (dále jen „**občanský zákoník**“)

tuto  
SMLOUVU O SPOLUPRÁCI  
(dále jen „**Smlouva**“)

### Článek I. Účel Smlouvy

1. V souladu s ustanovením § 16 odst. 4 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 280/1992 Sb.“), ZP MV ČR vytvořila fond prevence určený na podporu a realizaci preventivních a léčebných zdravotnických programů, a za účelem úhrady zdravotní péče o pojištěnce ZP MV ČR, která není hrazena z finančních prostředků

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika - Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

základního fondu zdravotního pojištění za podmínek stanovených zákonem č. 280/1992 Sb.

2. Preventivní program, který je určen ke zlepšení zdravotního stavu pojištěnců registrovaných u ZP MV ČR, kteří jsou zároveň v pracovním poměru u Zaměstnavatele (dále jen „pojištěnec“), a vykonávají profese s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem (dále jen „Program“).
3. Účelem této Smlouvy je sjednat vzájemné podmínky spolupráce ZP MV ČR a Zaměstnavatele při realizaci Programu pro pojištěnce zaměstnané u Zaměstnavatele.

## **Článek II.**

### **Práva a povinnosti ZP MV ČR**

1. ZP MV ČR realizuje Program na základě rozhodnutí Správní rady ZP MV ČR, která současně schvaluje pro Zaměstnavatele příslušný finanční rozpočet na jeden kalendářní rok.
2. Výše finančního objemu dle Čl. IV. odst. 1 této Smlouvy se odvozuje od počtu pojištěnců ZP MV ČR u Zaměstnavatele k 31. 8. předchozího kalendářního roku.
3. Program bude realizován dle konkrétní nabídky položek dle Přílohy č. 1 této Smlouvy (dále též jen „**položky**“), nazvané „Nabídka položek Programu v roce 2022“ ze strany ZP MV ČR Zaměstnavateli.
4. ZP MV ČR má právo nabízet pojištěncům souběžně jakékoliv další příspěvky z fondu prevence stanovené pro pojištěnce ZP MV ČR.
5. ZP MV ČR se zavazuje informovat Zaměstnavatele o smluvních poskytovatelích realizace rehabilitačních a léčebně-preventivních pobytů.

## **Článek III.**

### **Práva a povinnosti Zaměstnavatele**

1. Zaměstnavatel vybere pojištěnce, kteří budou mít možnost se Programu zúčastnit, případně si stanoví další vlastní podmínky pro zařazení svých zaměstnanců do Programu s tím, že tyto podmínky musí odpovídat podmínkám ZP MV ČR dle Přílohy č. 1 této Smlouvy (věcné položky). Zaměstnavatel je odpovědný za výběr pojištěnců v souladu s účelem Smlouvy dle Čl. I. odst. 2 Smlouvy (vykonávají profese s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem). ZP MV ČR si vyhrazuje právo vyřadit vybraného pojištěnce, pokud jeho výběr nebude v souladu s Přílohou č. 1 nebo v souladu s právními předpisy a strategií ZP MV ČR.
2. Zaměstnavatel definuje počet vybraných pojištěnců, výši příspěvku pro každého z nich a položku z nabídky dle Čl. II. odst. 3 této Smlouvy položky Programu pro každého z nich, a informuje o svém záměru ZP MV ČR.
3. Při objednávání a úhradě rehabilitačních a léčebně-preventivních pobytů (dále jen „RLPP“) bude postupováno takto:

Zaměstnavatel objednává počet „Poukazů na RLPP“ u ZP MV ČR (na objednávce uvede, že se jedná o „Program“ dle této Smlouvy);

Zaměstnavatel vyplní Poukaz RLPP uvedený v Příloze č. 2 smlouvy v jeho části 1 a předá jej danému pojištěnci. Tento pojištěnec si následně zajistí konkrétní pobyt u jím vybraného smluvního poskytovatele RLPP, který po jeho realizaci vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR;

4. Zaměstnavatel se zavazuje informovat pojištěnce a popř. pověřené zaměstnance (viz Příloha č. 2 a 3) o tom, že osobní údaje v rozsahu potřebném pro plnění Smlouvy budou poskytnuty a zpracovány též ZP MV ČR a na požádání ZP MV ČR toto kdykoliv doložit.
5. Zaměstnavatel se zavazuje, v přiměřené lhůtě po výzvě ZP MV ČR, nahradit ZP MV ČR škodu, která jí vznikne z jakýchkoli nároků (zejména peněžitých náhrad a pokut) úspěšně uplatněných třetími osobami, a to zejména subjekty údajů nebo Úřadem pro ochranu osobních údajů, které vznikly Zaměstnavatelovým porušením povinností stanovených nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění nebo Smlouvou.

#### **Článek IV. Platební podmínky**

1. Celkový finanční objem na realizaci Programu pro Zaměstnavatele na dobu trvání této Smlouvy je stanoven **ve výši 67 500 Kč** (slovy: šedesátsedmtisícpětsetkorunčeských). Tato částka nemusí být Zaměstnavatelem dočerpána.
2. ZP MV ČR hradí položky Programu poskytnuté v souladu s Přílohou č. 1 této Smlouvy výhradně v případě, že zařazený pojištěnec je pojištěncem ZP MV ČR jednak k datu zařazení pojištěnce do Programu Zaměstnavatelem, jednak k datu požádání o příspěvek, a jednak jsou splněny podmínky dle Čl. III. odst. 1 této Smlouvy. O této skutečnosti je Zaměstnavatel povinen své zaměstnance informovat.
3. Zaměstnavatel se zavazuje informovat ZP MV ČR každé čtvrtletí o průběžném stavu čerpání finančních prostředků.

#### **Článek V. Ostatní práva a povinnosti Smluvních stran**

Smluvní strany se zavazují poskytovat si navzájem potřebnou součinnost a na vyžádání podat druhé Smluvní straně informace o průběhu plnění předmětu Smlouvy a aktuálním stavu realizace programu.

#### **Článek VI. Doba trvání Smlouvy a zánik závazkového vztahu**

1. Tato Smlouva je uzavřena na dobu určitou do 31. 12. 2022. V případě, že dojde k vyčerpání částky uvedené v Čl. IV. odst. 1 této Smlouvy před skončením doby trvání této Smlouvy, pak závazkový vztah z této Smlouvy k tomuto datu zaniká.

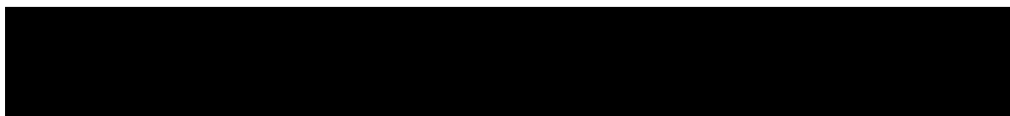
2. Smluvní strany mají právo Smlouvu vypovědět bez udání důvodů s měsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet ode dne následujícího po doručení výpovědi druhé Smluvní straně.
3. ZP MV ČR je oprávněna od této Smlouvy odstoupit v důsledku legislativní změny právního řádu České republiky, rozhodnutí státních orgánů České republiky, rozhodnutí orgánů ZP MV ČR nebo snížení objemu vyčleněných finančních prostředků dojde ke znemožnění nebo omezení plnění této Smlouvy. Odstoupením od Smlouvy závazek zaniká ke dni doručení projevu vůle jedné Smluvní strany směřujícího k odstoupení od Smlouvy druhé Smluvní straně, a tím že účinky odstoupení se řídí ust. § 2004 odst. 2 a 3 občanského zákoníku.
4. V případě výpovědi této Smlouvy nebo odstoupení od této Smlouvy se ZP MV ČR zavazuje uhradit náklady pouze na ty položky Programu, které byly objednány pro pojištěnce ještě do doby doručení výpovědi nebo doručení oznámení o odstoupení od Smlouvy druhé Smluvní straně.

## **Článek VII. Uveřejňovací ustanovení**

1. Zaměstnavatel prohlašuje, že si je vědom toho, že ZP MV ČR jako povinný subjekt dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon o registru smluv"), je povinna uveřejnit v Registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra, tuto Smlouvu, včetně jejích případných změn a dodatků, za splnění podmínek k uveřejnění dle zákona o registru smluv, a s uveřejněním Smlouvy v plném znění/kromě částí výslovně označených, které spadají pod výjimky z uveřejnění dle zákona o registru smluv, souhlasí.
2. ZP MV ČR se zavazuje Smlouvu uveřejnit ve lhůtě do 15 dnů od jejího uzavření v Registru smluv. Zaměstnavatel je povinen po uplynutí této lhůty, nejpozději do 20 dnů ode dne, kdy byla Smlouva uzavřena, v Registru smluv ověřit, zda ZP MV ČR řádně uveřejnila, a pokud se tak nestalo, je povinen Smlouvu uveřejnit sám a o této skutečnosti informovat ZP MV ČR.

## **Článek VIII. Závěrečná ustanovení**

1. Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední ze Smluvních stran a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv dle Čl. VII. odst. 2 této Smlouvy.
2. Pokud tato Smlouva nestanoví jinak, řídí se smluvní vztahy mezi stranami příslušnými ustanoveními občanského zákoníku. Podmínky upravené veřejnoprávními předpisy (zejména základní podmínky hrazení příspěvků z fondu prevence) se řídí primárně právními předpisy veřejného zdravotního pojištění a je-li Smlouva v rozporu s některým jejích ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.
3. Kontaktní osoby Smluvních stran:



Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika - Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra



Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

4. Veškeré změny Smlouvy musí být učiněny pouze písemně.
5. Nedílnou součástí Smlouvy jsou tyto přílohy:
  - Příloha č. 1- Nabídka položek Programu v roce 2022
  - Příloha č. 2 - Vzorové poukazy
  - Příloha č. 3 - Vzor požadavku Zaměstnavatele na ZP MV ČR
6. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
7. Smluvní strany prohlašují, že si tuto Smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly a na důkaz souhlasu s obsahem Smlouvy připojují oprávnění zástupci Smluvních stran svoje vlastnoruční podpisy.

V \_\_\_\_\_ dne 23-02-2022

**ZP MV ČR:**

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra  
České republiky,  
MUDr. David Kostka, MBA  
generální ředitel**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

**Zaměstnavatel:**

**Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra  
Ing. Miroslav Červenka, ředitel**

Příloha č. 1: Nabídka položek Programu v roce 2022 pro ZZ MV ČR

<b>RLPP (pouze PČR a HZS)</b>		
rehabilitační léčebně preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování, léčení a stravování	typ I - v délce 7 dní (6 nocí)	13 000 Kč
rehabilitační léčebně preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování a léčení	typ II - v délce 7 dní (6 nocí)	7 000 Kč
rehabilitační léčebně preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování, léčení a stravování	typ III - v délce 4 dní (3 nocí)	7 500 Kč
<b>vitaminy, doplňky stravy a léčivé přípravky z koupené v lékárně</b>		volitelná výše příspěvku
<b>preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění</b>	prevence kožních nádorů – digitální dermatoskop, vyšetření za účelem zjištění diabetes mellitus – vyšetření krve, vyšetření za účelem zjištění osteoporózy – denzitometrem, vyšetření za účelem zjištění kardiovaskulárních onemocnění – EKG - do 40 let věku (počítáno dle data narození), vyšetření za účelem zjištění nadváhy a obezity – na bodystatu u poskytovatele zdravotních služeb nebo v lékárně, vyšetření u optometristy, klinický psycholog	volitelná výše příspěvku
<b>zdravotní služby - ambulantní rehabilitace (mimo masáže a saunu)</b>		volitelná výše příspěvku

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika - Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra



ISO 9001

ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

Příloha č. 2: vzorový poukaz



Poukaz na rehabilitační  
a léčebně preventivní pobyt

číslo Poukazu

typ

pro pojištěnce ZP MV ČR v roce 2022

typ 1 7 dní / 6 nocí – bez doplatku

typ 2 7 dní / 6 nocí – částečně hrazený (doplatek za stravování)

typ 3 4 dny / 3 noci – bez doplatku

vydává: ředitelství / divize

1. VYPLNÍ ZAMĚSTNATEL POJIŠTĚNCE ZP MV ČR

Jméno a příjmení pojištěnce ZP MV ČR

Rodné číslo pojištěnce ZP MV ČR

Zaměstnavatel pojištěnce ZP MV ČR

Jméno a příjmení pověřeného pracovníka  
zaměstnavatele

Datum

razítko a podpis pověřeného pracovníka

2. VYPLNÍ POJIŠTĚNCE

Souhlasím, potvrzuji a beru na vědomí, že:

- tento poukaz má statut objednávky, bez kterého nelze pobyt objednat a realizovat ani uhradit
- všechny léčebné procedury a všechna vyšetření jsou povinná
- ZP MV ČR pobyt neuhradí v případě zjištění, že nejsem registrován/a u ZP MV ČR v době konání RLPP
- poukaz je nepřenositelný
- nejsem léčen/a s akutním onemocněním (všechna akutní onemocnění, zejména infekční onemocnění, oběhové selhání, arytmie, dekompenzovaný diabetes mellitus, hluboká trombóza apod.) nebo soustavně léčen/a odborným specialistou pro závažné chronické onemocnění (např. nestabilní kardiovaskulární onemocnění, onkologické onemocnění apod.), která jsou kontraindikací pro léčebné procedury

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Více informací o jednotlivých zpracováních naleznete v uveřejněném „Informačním memorandu GDPR“ a dále v dokumentu „Preventivní programy – Bonusy“ na webových stránkách ZP MV ČR na odkazu <https://www.zpmvcr.cz/pojistenci/bonusy-na-prevenci>

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámila s dokumentem „Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z fondu prevence“.

Datum

Podpis pojištěnce

[www.211.cz](http://www.211.cz)

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – \_Česká republika - Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: [info@zpmvcr.cz](mailto:info@zpmvcr.cz), [www.zpmvcr.cz](http://www.zpmvcr.cz)

