

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

uzavřená dle § 2636 a násl. zák. č. 89/2012 Sb. a ve smyslu § 41 a násl. zák. č. 373/2011 Sb.

číslo smlouvy objednatele: D700220026

Poskytovatel: **Fakultní nemocnice Hradec Králové**
se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové
zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem
IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906
bank. spoj.: ČNB č. účtu: XXX

Objednatel: **Povodí Labe, státní podnik**
se sídlem: Víta Nejedlého 951/8, Slezské Předměstí, 500 03 Hradec Králové
statutární zástupce: Ing. Marián Šebesta, generální ředitel
podpisem smlouvy je pověřen: XXX
sídlo závodu: Povodí Labe, státní podnik, závod Pardubice, Cihelna 135, 530 09 Pardubice
IČ: 70890005 DIČ: CZ70890005
bank. spoj.: ČSOB č. účtu: XXX
reg. v OR: u KS v Hradci Králové, oddíl A, vložka 9473

I.

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele poskytovat objednateli pracovnělékařské služby (dále jen „služby“) a závazek objednatele hradit poskytovateli za poskytnuté služby sjednanou cenu. Rozsah poskytovaných služeb je specifikován v čl. II. této smlouvy.
2. Poskytovatel vydává posudek o zdravotní způsobilosti k práci písemně, a to zpravidla ihned, nebo nejpozději do 10 pracovních dnů po obdržení posledního výsledku vyšetření.
3. V případě, že výsledkem činnosti poskytovatele dle této smlouvy bude zjištění, které bude vyžadovat okamžité opatření ze strany objednatele, je poskytovatel povinen o tom objednatel neprodleně informovat, a to e-mailem na adresy: [XXX](#) a [XXX](#).
4. Objednávání klientů k pracovnělékařským prohlídkám bude provádět objednatel e-mailem na adresu: [XXX](#) nebo telefonicky (denně po 13:00) na tel. č. XXX, popřípadě zasláním požadavku v listinné podobě.

II.

1. Poskytovatel se zavazuje prostřednictvím svého pracoviště - Klinika pracovního lékařství – poskytovat objednateli tyto služby:
 - posuzování zdravotní způsobilosti k práci u zaměstnanců a osob ucházejících se o zaměstnání; zaměstnanec či uchazeč o zaměstnání při prohlídce doloží vyplněnou žádost objednatele o provedení prohlídky (obsahující též formulář posudku o zdravotní způsobilosti) opatřenou razítkem a podpisem objednatele, a dále výpis ze zdravotní dokumentace registrujícího praktického lékaře zaměstnance/uchazeče o zaměstnání,
 - poradenskou činnost při vyhledávání a hodnocení zdravotních rizik při práci,
 - pravidelný dohled na pracovištích objednatele a nad výkonem práce za účelem zjišťování a hodnocení faktorů pracovních podmínek ve vztahu ke zdraví a hodnocení zdravotních rizik s využitím informací o míře expozice zaměstnanců objednatele rizikovým faktorům při výkonu práce,
 - v případě potřeby školení první pomoci pro zaměstnance určené objednatelům,
 - další zdravotní služby v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci vyžádané objednatel, zaměstnancem nebo zástupci zaměstnanců objednatele, k jejichž plnění jsou nezbytné odborné znalosti pracovně lékařské problematiky.
2. Pro účinné plnění úkolů pracovnělékařské péče spolupracuje poskytovatel s personálním oddělením a technikem bezpečnosti práce, popřípadě s dalšími pověřenými osobami objednatele.

III.

1. Služby poskytnuté poskytovatelem budou objednatelem hrazeny na základě vystavené faktury - daňového dokladu s lhůtou splatnosti 14 dnů ode dne jejího doručení objednateli. Faktury budou zasílány na adresu: Povodí Labe, státní podnik, závod 2 Pardubice, Cihelna 135, 530 09 Pardubice nebo na email [XXX](#). V případě pochybnosti se faktura považuje za doručenou třetím pracovním dnem po jejím odeslání poskytovatelem. Ceny služeb budou účtovány podle ceníku poskytovatele, platného v době poskytnutí služeb. Poskytovatel a objednatel sjednali, že dojde-li v budoucnu ke změně ceníku poskytovatele, bude poskytovatel oprávněn účtovat objednateli ceny služeb dle nového ceníku, aniž by bylo nutné měnit tuto smlouvu. Poskytovatel je povinen informovat objednatele o novém ceníku alespoň dva týdny před jeho účinností.
2. V případě prodloužení objednatele s úhradou ceny služeb se objednatel zavazuje zaplatit poskytovateli úrok z prodloužení ve výši 0,025 % z dlužné částky za každý i započatý den prodloužení.
3. Celková cena za uvedené zdravotní služby po dobu trvání smlouvy (uvedeno v čl. V.) nepřesáhne částku **1 750 tis. Kč** bez DPH.

IV.

1. V případě, že objednatel bude požadovat vyšetření v místě svého pracoviště, je povinen zajistit přepravu zaměstnanců poskytovatele na vlastní náklady. Pokud bude použito vozidlo poskytovatele, budou náklady na cestovné, tj. za použití vozidla, vyúčtovány objednateli. Stejně tak budou objednateli vyúčtovány další nezbytné náklady spojené s prohlídkami a dalšími činnostmi zaměstnanců poskytovatele na pracovišti objednatele.

V.

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou v trvání od 1. 9. 2022 do 31. 8. 2027. Platnost této smlouvy lze ukončit písemnou dohodou smluvních stran nebo písemnou výpovědí kterékoli smluvní strany. Výpovědní doba činí 3 měsíce a počne běžet dnem následujícím po prokazatelném doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
2. Tuto smlouvu je možné měnit a doplňovat pouze písemnými dodatky na základě dohody smluvních stran.
3. Tato smlouva je vyhotovena v elektronické formě ve formátu PDF/A a je podepsaná platnými zaručenými elektronickými podpisy smluvních stran založenými na kvalifikovaných certifikátech. Každá ze smluvních stran obdrží smlouvu v elektronické formě s uznávanými elektronickými podpisy smluvních stran.
4. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu poslední smluvní strany, účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv. Zveřejnění v registru smluv zajistí neprodleně objednatel.
5. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva vyjadřuje jejich pravou, svobodnou, vážnou a úplnou vůli, prostou omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Za objednatele:
XXX
ředitel závodu Pardubice
podepsán elektronicky

Za poskytovatele:
prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.
ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové
podepsán elektronicky