**Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb  
a na odběry COVID testu**

uzavřená dle § 224 odst. 1 zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Úmluvou o závodních zdravotních službách MOP č. 161 (č. 145/1988 Sb.) a ve smyslu ustanovení Hlavy IV. zákona č. **373/2011** Sb. o specifických zdravotních službách v souladu s vyhláškou č. **79/2013 Sb.**

mezi:

**Prague City Tourism a.s.**

(jako objednatelem)

a

**MedicalHelp Česká republika s.r.o.**

(jako poskytovatelem)

**Prague City Tourism a.s.**

IČ : 07312890

DIČ: CZ07312890

Sídlem: Arbesovo náměstí 70/4, Praha 5, 150 00

Korespondenční adresa: Arbesovo náměstí 70/4, Praha 5, 150 00

Spisová značka: B 23670, vedená Městským soudem v Praze

Bankovní spojení*:*

Zastoupená: předsedou představenstva, místopředsedou představenstva

(dále jen „**Objednatel**“)

a

**MedicalHelp Česká republika s.r.o**

IČ : 24219649

DIČ: CZ 24219649

Sídlem: Malá Štěpánská 10, Praha 2, 120 00

Korespondenční adresa: Koněvova 22, 130 00, Praha 3

Spisová značka: C 189826 vedená u Městského soudu v Praze

Bankovní spojení*:*

Zastoupená: jednatelkou společnosti

(dále jen „**Poskytovatel**“)

uzavírají níže uvedeného dne tuto

**Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb**

(dále také „Smlouva“)

1. **Předmět smlouvy**
   1. Objednatel je jako zaměstnavatel povinen zajistit svým zaměstnancům pracovní podmínky umožňující bezpečný výkon práce a za tím účelem mj. zajišťovat poskytování pracovnělékařských služeb ve smyslu ustanovení § 224 odst. 1 zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Úmluvou o závodních zdravotních službách MOP č. 161 (č. 145/1988 Sb.) a ve smyslu ustanovení Hlavy IV. zákona č. **373/2011** Sb. o specifických zdravotních službách v souladu s vyhláškou č. **79/2013 Sb.**
   2. Vzhledem k tomu, že Objednatel neprovozuje vlastní zařízení pracovnělékařských služeb, má v úmyslu poskytovat pracovnělékařské služby svým zaměstnancům prostřednictvím Poskytovatele.
   3. Poskytovatel je poskytovatelem zdravotních služeb ve smyslu zák. č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách a v souladu s prováděcí vyhláškou č. 79/2013 Sb.
   4. Předmětem této Smlouvy je zajištění poskytování pracovnělékařských služeb (dále jen „PLS“) v oblasti pracovnělékařských prohlídek, poradenské činnosti a odborném dohledu Poskytovatelem Objednateli.
2. **Závazky smluvních stran**
   1. Poskytovatel se touto Smlouvou zavazuje poskytovat Objednateli PLS v rozsahu stanoveném v čl. 3 Smlouvy.
   2. Objednatel se zavazuje hradit Poskytovateli cenu za poskytování PLS ve výši dohodnuté smluvními stranami v **Příloze č. 2** smlouvy.
   3. Poskytovatel i Objednatel se zavazují k vzájemné spolupráci v poskytování pracovnělékařských služeb. Objednatel je zejm. povinen poskytnout Poskytovateli součinnost potřebnou k zajištění účelu této Smlouvy, a plnit své povinnosti zejm. vyplývající z ustanovení § 55 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách v souladu s prováděcí vyhláškou č. 79/2013 Sb.
3. **Rozsah poskytovaných pracovnělékařských služeb**
   1. Poskytovatel se zavazuje poskytovat PLS pro Objednatele, resp. zaměstnancům Objednatele (dále jen „zaměstnanci“), v souladu s platnou legislativou a to v následujícím rozsahu:
      1. **Zjišťování vlivu práce a pracovních podmínek na vývoj zdravotního stavu**

**zaměstnanců a uchazečů o zaměstnání při lékařských prohlídkách nezbytných**

**k posouzení zdravotní způsobilosti k práci (dále jen „pracovnělékařská prohlídka“)**

**včetně hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců**

* + 1. **Poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací**
    2. **Pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce**
    3. **Školení v poskytování první pomoci**

1. **Místo plnění a personální obsazení** 
   1. **Zdravotnická zařízení a lokality, ve kterých budou** poskytovány zdravotnické služby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRAHA | Malá Štěpánská 10, Praha 2 | tel: 224 918 532 |
| PRAHA | Koněvova 22, Praha 3 | tel: 222 512 990 |
| PRAHA | Národní třída 22, Praha 1 | tel: 730 100 040  Út, st, čt: 08:00 - 16:00 hod  Pá: na objednání |
| České Budějovice - Suché Vrbné | Jaroslava Ježka 384/65, České Budějovice | tel: 739 009 222 |
| České Budějovice - Budovcova | Budovcova 10, České Budějovice | tel: 386 353 952 |
| Český Krumlov | Tovární 119, Český Krumlov | tel: 734 317 500 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ústí nad Labem | Masarykova 1859/170, Ústí nad Labem | tel: 603 186 665 |
| Chomutov | Čelakovského 854/12, Chomutov | tel: 603 186 665 |
| Jihlava | Kosmákova 1067/19, Jihlava | tel.:730 100 040 |
| Ostrava | Verdunská 1870/11, 702 00 Ostrava | tel: 739 007 111 |
| Kladno | Děčínská 3228, 272 01 Kladno | tel: 730 100 040 |

**Kontakty na vedení společnosti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Výjezdy zdravotnického personálu z regionu na pracoviště (dohledy, školení, mimořádné výjezdy) budou prováděny v rámci celé ČR.

PLS budou za Poskytovatele poskytovány lékařem, který je odborným zástupcem Poskytovatele, a splňuje podmínky odbornosti ve smyslu zák. č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, ve znění pozdějších předpisů, příp. lékařem, který absolvoval akreditovaný kurs základů pracovního lékařství.

1. **Organizace provádění pracovnělékařských služeb** 
   1. Pracovnělékařské prohlídky uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců Objednatele, budou prováděny dle ustanovení § 59 Zákona o specifických zdravotních službách na základě předchozí objednávky (telefonická či e-mailová objednávka) v ordinaci Poskytovatele v souladu s ordinačními hodinami.
   2. Na vstupní prohlídku je uchazeč povinen se objednat minimálně **5 dní** před plánovaným nástupem do práce tak, aby mohl být posudek o zdravotní způsobilosti vydán před dnem nástupu do zaměstnání.
   3. Objednatel je povinen vyslat zaměstnance na prohlídky s dostatečným předstihem tak, aby mohl být posudek o zdravotní způsobilosti vydán před dnem ukončení předchozího posudku.
   4. Objednatel je povinen vybavit svého zaměstnance před odesláním k pracovnělékařské prohlídce žádostí o lékařské vyšetření, obsahující: základní údaje o objednateli, o zaměstnanci, údaje o požadovaném typu prohlídky, příp. důvod prohlídky, druh vykonávané práce pro Objednatele, o jeho režimu práce a pracovních podmínkách, k nimž je posouzení zaměstnance požadováno, v souladu s ustanovením § 55 odst. 1 písm. c) Zákona o specifických zdravotních službách.
   5. K pracovnělékařské prohlídce se uchazeč/zaměstnanec dostaví se všemi potřebnými dokumenty (včetně výsledků odborných vyšetření, která jsou nařízena orgánem ochrany veřejného zdraví či jiným právním předpisem.
   6. Ostatní úkony PLS budou provedeny na základě objednávky (telefonická či e-mailová objednávka) v ordinaci Poskytovatele dle aktuálních požadavků a způsobu zajištění.
   7. Poskytovatel je povinen vykonávat pravidelný dohled pouze za podmínky součinnosti ze strany Objednatele, kterou se rozumí vyhotovení písemné objednávky Objednatelem a její doručení Poskytovateli k provedení každé jednotlivé prohlídky v konkrétní provozovně (provozovnách) Objednatele. V případě, že Objednatel neposkytne Poskytovateli součinnost a nepředloží Poskytovateli objednávku k výkonu prohlídky (v rámci pravidelného dohledu) v souladu a termínech předpokládaných obecně závaznými právními předpisy, neodpovídá Poskytovatel za škodu tímto případně vzniklou, zejm. v důsledku uvalení sankcí ze strany orgánů veřejné správy vůči Objednateli za porušení zákonných povinností k provádění pravidelného dohledu.
2. **Platební podmínky**
   1. Odměna za sjednaný rozsah pracovnělékařských služeb bude Objednatelem hrazena dle Přílohy č. 2 – Cenového ujednání
   2. Poskytovatel vystaví fakturu za poskytnuté plnění dle Přílohy č. 2 této Smlouvy, vždy do 15 dnů v měsíci následujícím po měsíci, za nějž je provedeno vyúčtování. Přílohou k faktuře bude podrobný soupis všech fakturovaných výkonů. Faktura je splatná do 15 dnů od jejího doručení Objednateli a bude hrazena převodním příkazem na účet Poskytovatele, který je uveden v záhlaví této Smlouvy. Za den úhrady je považován den, kdy je příslušná částka připsána na účet Poskytovatele.
3. **Další práva a povinnosti smluvních stran** 
   1. Objednatel má právo provádět kontrolu poskytování PLS, a to jak z hlediska dodržování obecně závazných právních předpisů, tak i z hlediska dohodnutého plnění dle této Smlouvy. Kontrolu je oprávněn provádět vedoucí personálního oddělení nebo pověřený pracovník.
   2. Poskytovatel se dále zavazuje:
      1. Poskytovat PLS v souladu s platnými a účinnými právními předpisy,
      2. Zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech týkajících se obchodního tajemství Objednatele ve smyslu § 504 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, které se dozvěděl v souvislosti s výkonem pracovnělékařských služeb.
      3. V případě vystavení posudku o zdravotní způsobilosti k práci se závěrem „Zdravotně nezpůsobilý nebo pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilosti“ neprodleně o tomto informovat pověřenou osobu Objednatele.
      4. Vést samostatnou dokumentaci o PLS poskytnutých pro Objednatele včetně všech podkladů, které obdrží od Objednatele a evidovat veškeré zprávy, posudky a analýzy, které pro Objednatele vypracoval. Veškeré informace týkající se zdravotního stavu zaměstnanců podléhají lékařskému tajemství a se zdravotnickou dokumentací zaměstnanců bude nakládáno v souladu s platnými právními předpisy.
   3. Objednatel se zavazuje poskytovat potřebnou součinnost při poskytování PLS, tedy zejm.:
      1. Dodat Poskytovateli počet svých zaměstnanců, kterým se Poskytovatel na základě této smlouvy zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby. Tento přehled bude tvořit Přílohu č. 1 této smlouvy a bude obsahovat počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií.
      2. Vést lhůtník periodických prohlídek svých zaměstnanců a zaměstnance posílat na pracovně lékařské prohlídky v řádném termínu dle periody jednotlivých prohlídek. Lhůtník lze zadat poskytovateli, který pak zodpovídá za periodicitu.
      3. Posílat zaměstnance na prohlídky PLS s řádně vyplněnou žádostí o lékařské vyšetření. Dále pak informovat zaměstnance o nutnosti podrobit se vybraným odborným vyšetřením (stanoví-li tak orgán ochrany veřejného zdraví nebo jiný právní předpis ještě před absolvováním pracovnělékařské prohlídky.
      4. Informovat průběžně Poskytovatele o všech změnách ve věcech týkajících se ochrany zdraví při práci a pracovních podmínek, které u Objednatele nastanou.
      5. Zajistit Poskytovateli vstup na všechna svá pracoviště (vždy za přítomnosti některého z pověřených zaměstnanců Objednatele),
4. **Doba trvání Smlouvy a její ukončení**
   1. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
   2. Každá ze smluvních stran je oprávněna vypovědět tuto Smlouvu písemnou výpovědí doručenou druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí 3 měsíce a počíná běžet prvního dne v měsíci následujícím po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně
5. **Závěrečná ustanovení**
   1. Vztahy mezi smluvními stranami, které tato Smlouva výslovně neupravuje, se přiměřeně řídí ustanoveními zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, zejm. § 2636 a násl. občanského zákoníku, zákonem č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů a dalšími příslušnými obecně závaznými právními předpisy českého právního řádu.
   2. Veškeré změny a doplnění této Smlouvy jsou možné pouze formou písemných dodatků odsouhlasených a podepsaných oběma smluvními stranami.
   3. Vzájemná komunikace týkající se plnění předmětu této Smlouvy bude probíhat přes tyto zástupce smluvních stran.
   4. Za poskytovatele: [info@medicalhelp.cz](mailto:info@medicalhelp.cz) ,

**Za Objednatele**: Jméno:

* 1. V případě, že budou některá ustanovení této Smlouvy shledána jako neplatná či nevynutitelná, nezpůsobí tato neplatnost či nevynutitelnost neplatnost celé Smlouvy. V takovém případě nahradí smluvní strany taková neplatná či nevynutitelná ustanovení ustanovením novým, které se svým obsahem bude nejvíce blížit účelu neplatného nebo nevynutitelného ustanovení.
  2. Poskytovatel prohlašuje a zaručuje Objednateli, že před podpisem této Smlouvy uzavřel pojistnou smlouvu pro případ, že by při plnění předmětu této Smlouvy způsobil Objednateli škodu.
  3. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jedno podepsané vyhotovení obdrží Objednatel a jedno Poskytovatel.
  4. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.

**Seznam Příloh:**

Příloha č. 1 – Počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií

Příloha č. 2 – Cenové ujednání

Příloha č. 3 – Obsah lékařských prohlídek

Příloha č. 4 – Náležitosti žádosti o pracovnělékařskou prohlídku

Příloha č. 5 – Vzor žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti k práci

za poskytovatele: za objednatele:

V Praze, dne 1.7.2022 V Praze, dne 1.7.2022

…………….…………………………………….. …………………………………………………………..

předseda představenstva místopředseda představenstva

**Příloha č. 1 – Počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií (tabulka neplatí pro personální agentury)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kategorie práce 1 – 4 | Počet zaměstnanců |
| Kategorie 1 | 135 |
| Kategorie 2 | x |
| Kategorie 2R a 3 | x |
| Kategorie 4 | x |

**Příloha č. 2 - Cenové ujednání**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název produktu** | **Cena v Kč** | **Způsob platby** |
| **Vstupní / výstupní prohlídka**  **mimořádná prohlídka** |  | hotovost |
| **Periodická** |  | hotovost |
| **Rozšířená anamnéza**  **(v případě vyžádání výpisu ze ZD)** |  | Faktura |
| **Paušální platba**  **(administrativní poplatek)** |  | Faktura |
| **Vedení lhůtníku, paušální platba** |  | Faktura |
| **IT služby za vedení lhůtníku** |  | Faktura |
| **Výjezd lékaře na pracoviště** |  | Faktura |
| **Náklady na cestu - PHM** |  | Faktura |
| **Konzultace (poradenství v rámci PLS)** |  | Faktura |
| **Dohled na pracovišti, konzultace poradenství** |  | Faktura |
| **Školení první pomoci** |  | Faktura |
| **Audio s popisem** |  | Faktura |
| **Audio + ORL** |  | Faktura |
| **EMG s popisem** |  | Faktura |
| **Spirometrie s popisem** |  | Faktura |
| **EKG s popisem** |  | Faktura |
| **EKG zátěžové 30 min-1 hod.** |  | Faktura |
| **Odběry biologického materiálu (odběr krve, moči, výtěry krk, nos, rektum, stěry z dlaní)** |  | Faktura |
| **Orientační chladový test, prstová pletysmografie** |  | Faktura |
| **Barvocit** |  | Faktura |
| **Oční vyšetření s vyšetřením očního pozadí a barvocitem** |  | Faktura |
| **Zdravotní průkaz**  **Potravinářské a jiné hyg. náročné provozy** |  | Faktura |
| **RTG plic preventivní**  **(Pro ZP a nástup cizinci)** |  | Faktura |
| **Zdravotní průkaz bez povinných výtěrů** |  | Faktura |
| **TBC test suspektní a jiná parazitární onemocnění** |  | Faktura |
| **TBC test preventivní, nebo susp. onemocnění** |  |  |
| **Antigenní test COVID 19** |  | Faktura |
| **Registrace u PL** |  | Faktura |
| **Vystavení PN u neregistrovaných** |  | Faktura |
| **Vystavení potvrzení**  **(potvrzení o negativitě COVID, ev. o prodělaném onem. či jiná)** |  | Faktura |
| **PCR test na COVID u nepoj. zaměstnanců**  **(test + potvrzení)** |  | Faktura |

**Příloha č. 3 – Obsah lékařských prohlídek**

|  |  |
| --- | --- |
| Vstupní, periodická, výstupní prohlídka | Základní vyšetření:   * Vyšetření praktickým lékařem * Rozbor anamnestických údajů se zaměřením na výskyt dědičných nemocí, údaje o úrazech, nemocí ovlivňující zdravotní způsobilost, dlouhodobé užívání léků a hodnocení výpisu ze zdravotní dokumentace pacienta * TK, P, váha, výška, fyzikální vyšetření srdce, plic a orgánů dutiny břišní, vyšetření pohybového aparátu orientační neurologické vyšetření * EKG klidové * Závěrečné zhodnocení zdravotního stavu a vydání posudku |

Pozn.: Ostatní požadované služby budou předmětem dalšího smluvního ujednání. Periodická a mimořádná prohlídka jsou od DPH osvobozeny.

**Příloha č. 4 - Náležitosti žádosti o pracovnělékařskou prohlídku**

Objednatel v písemné žádosti o provedení prohlídky a vystavení posudku vždy uvede všechny náležitosti, které mu ukládá vyhláška č. 79/2013 Sb., zejména ty, uvedené v § 15 :

**Identifikační údaje zaměstnavatele**

* obchodní firmu nebo název a adresu sídla podnikatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
* adresu místa podnikání, jméno, popřípadě jména, příjmení, adresu místa trvalého pobytu nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nad 90 dnů nebo adresu místa trvalého pobytu cizince na území České republiky nebo bydliště v cizině, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
* název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec.

**Identifikační údaje zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání**, **a to**

* jméno, popřípadě jména a příjmení, datum narození,
* adresu místa trvalého pobytu na území České republiky, nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nebo, nemá-li takovou adresu, adresu místa bydliště.

**Další údaje potřebné k provedení pracovnělékařské prohlídky**

* Údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo údaje o předpokládaném pracovním zařazení osoby ucházející se o zaměstnání.
* Údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek, případně další důležité údaje např. riziko a jeho druh pokud je vyhlášeno orgánem ochrany veřejného zdraví včetně důležitých údajů z Rozhodnutí o zařazení práce do kategorií.
* Údaje o případné nemoci z povolání, nebo ohrožení nemocí z povolání zaměstnance, který je na prohlídku vysílán.
* Druh požadované pracovnělékařské prohlídky (vstupní, periodická, mimořádná, výstupní, následná).
* Důvod k provedení prohlídky (např. mimořádná prohlídka z důvodu toho a toho).
* Datum, kdy objednatel odesílá zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce a posouzení zdravotní způsobilosti.
* Čitelné jméno zástupce zaměstnavatele (ne jen parafa !!! ), oprávněného vyslat zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce.