

SMLOUVA

O PROVEDENÍ LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ ZAMĚSTNACŮ A ODBĚRU BIOLOGICKÝCH VZORKŮ /DLE VYŽÁDÁNÍ ZAMĚSTNAVATELE/

uzavřena níže uvedeného dne, měsíce a roku, označenými smluvními stranami,
dle ustanovení §106 a následujících Zákoníku práce, zák. č. 262/2006 Sb.
a § 536 a následujících Obchodního zákoníku, zák. č. 513/1991 Sb.
ve znění pozdějších předpisů.

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

se sídlem Nemocniční 20, 728 80 Ostrava,
provozovatel: **Protialkoholní záchytné stanice**, dle zák. č. 379/2005 Sb.
zastoupená :
IČ: 00635162, DIČ: CZ00635162, je plátcem DPH
bankovní spojení : Československá obchodní banka a.s., hlavní pobočka Ostrava
číslo účtu : 374027793/0300
(dále jako „zhotovitel“)

a

ENVIFORM a.s.

se sídlem: Závodní 814, Staré Město, 739 61 Třinec
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl B
vločka 4170
zastoupena:

IČ: 25839047 DIČ: CZ25839047
Bankovní spojení: ČSOB, a.s.
číslo účtu: 157954996/0300
(dále jako „objednatel“)

Čl. I. Předmět smlouvy

1. Předmětem smlouvy je dohoda smluvních stran na postupu při vyžadování a provedení vyšetření zaměstnanců nebo klientů objednatele ke zjištění přítomnosti alkoholu nebo jiné návykové látky.
2. Zhotovitel bude provádět vyžádané odběry vzorku krve, popř. jiného biologického materiálu /dále jen „vzorku“/ u zaměstnanců nebo klientů objednatele a na vyžádání objednatele, bez zbytečného odkladu po jejich odběru provede doručení protokolu a odebraných vzorků k vyšetření na stanovení množství alkoholu v krvi nebo průkazu užití návykových látek (zneužívaných drog) vyšetřením vzorku moči do Toxikologické laboratoře Ústavu soudního lékařství ve Fakultní nemocnici Ostrava, na adrese: 17. listopadu č. 1790, Ostrava - Poruba.
3. Zhotovitel provede na písemné vyžádání objednatele, dle přílohy č.1 této smlouvy, odběr vzorku u zaměstnanců nebo klientů objednatele, kteří se dostaví na PZS v doprovodu zástupce objednatele a dobrovolně se podrobí úkonům lékařského vyšetření a odběru.
4. Objednatel prostřednictvím svých pověřených zástupců je oprávněn na PZS požádat o provedení odběru vzorku krve nebo jiné tekutiny, ke zjištění ovlivnění návykovými látkami u jím určené osoby /zaměstnanec nebo klienta objednatele/. Vyšetření bude

prováděno na základě odůvodněného podezření zaměstnavatele na výkon pracovní činnosti zaměstnance pod vlivem návykové látky nebo nástup do zaměstnání v takovém stavu.

5. O provedeném odběru vypracuje zhotovitel protokol, a v případě požadavku objednatele, bez zbytečného odkladu po odběru zajistí doručení protokolu a vzorků k jejich vyšetření na stanovení množství alkoholu v krvi nebo průkazu zneužívaných drog (vzorek moči) do Toxikologické laboratoře Ústavu soudního lékařství ve Fakultní nemocnici Ostrava na adrese: 17. listopadu č. 1790, Ostrava-Poruba.
6. Zástupce objednatele v písemné žádosti o odběr uvede datum a dobu vyžádaného odběru; jméno a příjmení, bydliště a datum narození zaměstnance nebo klienta, u kterého mají být odebrány vzorky; jméno a příjmení pověřeného zaměstnance a poštovní adresu zaměstnavatele požadujícího odběr a vyšetření včetně kontaktního telefonu (viz příloha č. 2 této smlouvy).
7. Zhotovitel odpovídá za provedení vyžádaných odběrů, z hlediska naplnění standardizovaných výkonů a jejich výkon kvalifikovanými zaměstnanci.
8. K provedení sjednaných úkonů jsou za zhotovitele pověřeni odborní zaměstnanci PZS, odběry jsou prováděny zdravotnickými pracovníky.
9. Zhotovitel a jeho zaměstnanci jsou vázáni zákonem uloženou povinností mlčenlivosti, neposkytují údaje o vyšetřovaných osobách a výsledcích vyšetření bez jejich předchozího písemného souhlasu a jen v jeho rozsahu.
10. Další podmínky a postup jsou upraveny provozním řádem PZS.

Čl. II. **Základní podmínky**

1. Zástupci objednatele, vyžadující provedení vyšetření jimi určeného zaměstnance nebo klienta přítomní jako doprovod, jsou oprávněni vyžádat vyšetření zaměstnance nebo klienta a potvrzením žádosti o vyšetření stvrzují oprávnění nemocnice jako zhotovitele vyúčtovat objednateli cenu za provedení vyžádaných výkonů vyšetření, zpracování protokolu, provedení odběru, materiál, případně zprostředkování dopravy vzorků k vyšetření ve FNO.
2. Vedoucí zaměstnanci objednatele, oprávněni vydat v souladu se zákoníkem práce a pracovním řádem objednatele pokyn k vyšetření zaměstnance, jsou uvedeni v příloze č. 2 této smlouvy.
3. Oprávněný zástupce objednatele je povinen se vždy prokázat zaměstnaneckým průkazem objednatele, zaměstnanci zhotovitele provádějící vyšetření zapíše do protokolu, resp. do vyúčtování uvádí jméno a příjmení oprávněného zaměstnance nebo klienta objednatele, který provedení vyžádal. Oprávněný zástupce objednatele odpovídá za poučení jejich zaměstnance nebo klienta o zákonném oprávnění zaměstnavatele požadovat jeho vyšetření ke zjištění, zda došlo k porušení povinností uložených zaměstnanci zákoníkem práce. Oprávněný zástupce objednatele uvede skutečnosti odůvodňující provedení vyšetření a informace o předchozích úkonech ke zjištění ovlivnění zaměstnance nebo klienta včetně časových údajů nezbytných k vypracování protokolu.
4. Zaměstnanec nebo klient, který se dostavil k vyšetření je povinen uvést své osobní údaje nezbytné k sepsání zápisu o vyšetření, podrobit se jednotlivým úkonům spojeným s vyšetřením.
5. Pokud zaměstnanec nebo klient nevyhoví výzvě k dobrovolné součinnosti při provedení vyšetření a odběru, tato skutečnost a údaje sdělené zástupcem zaměstnavatele se zapíše přesně do protokolu společně se závěry lékařského vyšetření a konstatováním, zda uvedená osoba jeví známky ovlivnění alkoholem nebo jinou návykovou látkou, a vyšetření se ukončí předáním protokolu oprávněnému zástupci objednatele.
6. Zhotovitel vede o provedených vyšetřeních evidenci. O provedeném výkonu vede zhotovitel předepsanou zdravotnickou dokumentaci.
7. Objednatel se zavazuje uhradit za provedené vyšetření a odběry/úkony zhotovitele cenu sjednanou touto smlouvou, stanovenou ceníkem zhotovitele a uvedenou v příloze smlouvy č. 3, způsobem dále určeným v části IV. této smlouvy.
8. Oprávněný zástupce objednatele je přítomen provedení vyšetření, zejména provedení odběru vzorku, které zakládá nárok zhotovitele účtovat cenu za provedení vyžádaných úkonů zhotovitele.

9. V případě nutnosti umístění zaměstnance nebo klienta na PZS, hradí náklady ošetření a pobytu zaměstnanec nebo klient objednatele, zhotovitel nebude požadovat úhradu nákladů na tento pobyt vůči objednateli.
10. Pokud by došlo v souvislosti s provedením vyšetření a odběru vzorku ke vzniku škody způsobené zaměstnancem nebo klientem objednatele, je zhotovitel oprávněn požadovat po tomto zaměstnanci nebo klientu náhradu škody.

Čl. III. Doba a místo plnění

1. Objednatel je oprávněn vzhledem k tomu, že pracovní činnosti u objednatele jsou vykonávány v nepřetržitém provozu, požadovat provedení odběru vzorků během provozní doby PZS, včetně zajištění jejich přepravy do ÚSL FNO.
2. Místem plnění v této smlouvě sjednaných úkonů je pracoviště Protialkoholní záchytné stanice, na adrese Kounicova č.p. 38 v Ostravě.
3. Objednatel dle možností, předem avizuje telefonicky na PZS: č. [REDACTED] požadavek na provedení vyšetření a odběru.

Čl. IV. Cena za provedení vyšetření a platební podmínky

1. Smluvní strany se dohodly na tom, že ceny provedení požadovaných výkonů budou hrazeny dle platného ceníku výkonů MNO, uvedeného v příloze č. 3 této smlouvy.
2. V ceně jsou zahrnuty veškeré náklady zhotovitele spojené s provedením sjednaných výkonů. Ke změně ceny může dojít v důsledku změny obecně závazných předpisů upravujících cenu zdravotnických výkonů nebo interního ceníku zhotovitele, taková skutečnost musí být objednateli oznámena předem, neakceptování této změny zakládá oprávnění zhotovitele vypovědět smlouvu.
3. Sjednaná cena je cenou za dohodnuté plnění v místě provedení, nebo zabezpečení přepravy odebraných vzorků k vyšetření.
Smluvní strany se dohodly, že zhotovitel je oprávněn vyúčtovat cenu fakturou po provedení vyžádaného odběru a zajištění manipulace a přepravy vzorků k vyšetření. Byla dohodnuta splatnost faktur ve lhůtě 15 dní ode dne doručení faktury objednateli. Objednatel uhradí vyúčtovanou cenu provedených výkonů a vyšetření bezhotovostní platbou, převodem ve prospěch bankovního účtu zhotovitele, uvedeném v této smlouvě, s vyznačením VS 322100.
4. Faktura bude doručena na doručovací adresu objednatele dle této smlouvy nejpozději do 10. kalendářního dne měsíce následujícího po měsíci, ve kterém proběhlo zdanitelné plnění. Ve sporných případech doručení se má za to, že faktura byla doručena nejpozději třetí den ode dne odeslání.
5. Faktura musí obsahovat veškeré předepsané náležitosti běžného daňového dokladu dle zákona č. 235/2004 Sb. o DPH v platném znění a dále:
 - předmět plnění, včetně kódu CZ-CPA (86.90.19),
 - registrační číslo smlouvy objednatele,
 - údaj o evidenci/registraci, na základě které zhotovitel vykonává činnost, včetně spisové značky,
 - datum zdanitelného plnění ke dni provedení vyšetření a odběru,
 - jméno a příjmení zástupce objednatele, který za objednatele jednal při vyžádání vyšetření a odběru dle smlouvy,
 - soupis provedených výkonů,
 - datum, razítko a podpis oprávněné osoby zhotovitele dle čl.II, odst. 8. této smlouvy.
6. Nebude-li faktura obsahovat náležitosti uvedené v předchozích ustanoveních této smlouvy nebo bude chybně vyúčtována cena, příp. faktura bude mít jiné závady v obsahu, je objednatel oprávněn ji před uplynutím doby splatnosti vrátit zhotoviteli bez zaplacení k provedení opravy. Zhotovitel provede opravu vystavením nové faktury s novou dobou splatnosti stanovenou dle ustanovení odst. 4 tohoto článku. Vrátil-li objednatel vadnou fakturu zhotoviteli, přestává běžet původní doba splatnosti. Celá doba splatnosti běží znovu ode dne doručení nově vyhotovené faktury objednateli.

7. Povinnost objednatele zaplatit je splněna k datu provedení úhrady stanovené platby, na účet zhotovitele.

Čl. V. Platnost a účinnost smlouvy

1. Návrh smlouvy se stává platným jeho předložením zhotovitelem a účinným k datu jejího přijetí a potvrzení podpisem objednatele.
2. Smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.
3. Smlouvu mohou smluvní strany vypovědět i bez udání důvodů. Výpověď smlouvy musí mít vždy písemnou formu. Sjednává se jednoměsíční výpovědní lhůta, která počíná plynout od prvního dne měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
4. Osoby podepisující tuto smlouvu jménem zhotovitele a objednatele prohlašují, že jsou k tomuto úkonu oprávněny.

Čl. VI. Další ujednání

1. Změny smlouvy a vzájemných závazků lze provést na základě dohody jen se souhlasem smluvních stran, pouze řádně vzestupně číslovanými písemnými dodatky sjednanými a podepsanými oprávněnými zástupci obou stran.
2. Smluvní strany se v souladu s ust. § 262 odst. 1 obchodního zákoníku, zákona č. 513/1991 Sb. ve znění pozdějších předpisů dohodly, že jejich závazkový vztah v otázkách smlouvou výslovně neupravených, z této smlouvy vyplývajících, se bude řídit příslušnými ustanoveními o smlouvě o dílo dle § 536 a násl. shora označeného obchodního zákoníku.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou číslovaných výtiscích, každý s platností originálu, z nichž objednatel a zhotovitel obdrží po jednom vydání.
4. Na potvrzení souhlasu s formulací této smlouvy připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Přílohy: č. 1. Žádost o provedení odběru biologického vzorku /krve, moči/
 č. 2. Seznam vedoucích zaměstnanců objednatele (funkcí), oprávněných
 vyžádat provedení odběru vzorku
 č. 3. Ceník 2013

V Ostravě dne 28 -05- 2013
Za zhotovitele:
Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace
Městská nemocnice Ostrava

V Ostravě dne
Za objednatele:
ENVIFORM a.s.

31.5.2013



①

Příloha č. 1

**KE SMLOUVĚ O PROVEDENÍ LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ A ODBĚRU VZORKU
/dle vyžádání zaměstnavatele/**

**Žádost o provedení vyšetření zaměstnance a odběr
biologického vzorku /krve, moči/**

Zaměstnavatel: označení objednatele,
sídlo/razítko

Zastoupen: jméno a příjmení, funkce
požádal dne:.....

o provedení vyšetření:

Zaměstnanec:, **profese:**,
Jméno příjmení

datum narození:.....

V souladu s ustanovením § 106 odst. 4. písm. i) zákoníku práce zák.č. 262/2006 Sb. je povinností zaměstnance podrobit se na pokyn oprávněného vedoucího zaměstnance stanoveného v pracovním řádu zjištění, zda není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek.

Zástupce označeného zaměstnavatele požádal o provedení vyšetření zaměstnance, na základě sjednané smlouvy o provádění vyšetření v souladu s požadavky zákoníku práce, zejména dle ustanovení § 106 odst. 4. písm. e) resp. i) ZP.

Zaměstnavatel je dle smlouvy zavázán za provedené vyšetření uhradit jejich cenu, v rozsahu provedených vyšetření a za ceny odpovídající ceníku nemocnice, který je přílohou smlouvy a k nahlédnutí na PZS. Zástupce zaměstnavatele potvrzuje, že vyšetření bylo řádně vyžádáno a uznává povinnost zaměstnavatele uhradit dohodnutou cenu.

V Ostravě dne

...../jméno a příjmení

.....
podpis:
zástupce zaměstnavatele,
který vyžádal provedení vyšetření

**KE SMLOUVĚ O PROVEDENÍ LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ A ODBĚRU VZORKU
/dle vyžádání zaměstnavatele/**

**Seznam funkcí vedoucích zaměstnanců objednatele,
oprávněných vyžádat provedení odběru vzorku /krve nebo
moči/**

Podle pracovního řádu objednatele jsou ve smyslu § 106, odst. (4), písm. i) zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění, oprávněni dát zaměstnanci pokyn na zjištění, zda není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek, vedoucí zaměstnanci, vykonávající některou z těchto funkcí: **uvede se dle situace*

Např. Vedoucí směny

-

-

-

-

- specialista BOZP a PO -- ENVIFORM a.s.

Příloha č. 3

**Smlouvy o provedení lékařského vyšetření a odběru biologického vzorku
/dle vyžádání zaměstnavatele/**

Ceník 2013 - Specifikace a ceny výkonů:

Výkon	cena bez DPH (v Kč)	DPH	cena s DPH (v Kč)
Cílené vyšetření psychiatrem (35022)	721,73	15%	830,--
Kontrolní vyšetření psychiatrem (35023)	361,73	15%	416,--
Komplex odběr biologického materiálu (06119)	91,30	15%	105,--
Výkon sestry v den pracovního klidu a pracovního volna (06137)	112,17	15%	129,--
Výkon sestry v době 22:00 – 06:00 hod. (06135)	112,17	15%	129,--
Vyšetření alкотestem	86,95	15%	100,--
Poplatek za manipulaci a přepravu biologického vzorku do FNO	180,16	21%	218,--

28 -05- 2013

V Ostravě dne

za zdravotnické zařízení

**Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace**

V Ostravě dne 31.5.2013

za objednatele

ENVIFORM a.s.

