

Evidenční číslo		
SM 220	686	725
poř. číslo	rok	pracoviště

Smlouva

o provedení lékařského vyšetření zaměstnanců a odběru biologických vzorků (dle vyžádání zaměstnavatele)

uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku označenými smluvními stranami, dle ustanovení § 106 a následujících Zákoníku práce, zák. č. 262/2006 Sb. a § 2636 a následujících Občanského zákoníku, zák. č. 89/2012 Sb. ve znění pozdějších předpisů

Smluvní strany

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

se sídlem: Nemocniční 898/20A, 728 80 Ostrava-Moravská Ostrava

zastoupená: [redacted] ditelem

zřízená usnesením Zastupitelstva Statutárního města Ostravy, zřizovací listina ve znění usnesení č. 2509/1014/32 ze dne 21. 5. 2014, příspěvková organizace nezapsaná v Obchodním rejstříku; registrace poskytovatele zdravotních služeb rozhodnutím odboru zdravotnictví Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, čj. MSK 70628/2022 ze dne 15.6.2022 ve znění následných rozhodnutí o registraci

IČO: 00 63 51 62

DIČ: CZ 00 63 51 62

Peněžní ústav: Československá obchodní banka, a. s., hlavní pobočka Ostrava

Číslo účtu: 374027793/0300

dále jen **zhotovitel**

a

Bekaert Petrovice s.r.o.

se sídlem: Petrovice 595, 735 72 Petrovice u Karviné

zastoupená: [redacted] a

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě oddíl C, vložka 17694

IČO: 25398075


DIČ: CZ25398075

Peněžní ústav: ČSOB a.s.

Číslo účtu: 309784843/0300

kontaktní osoba [redacted]

atel

NEMOCNICE !!!
č.j.MNOF/ 313 49
Datum: 19 -09- 2022

100 006 885

I. Předmět smlouvy

1. Předmětem smlouvy je dohoda smluvních stran na postupu při vyžadování a provedení vyšetření zaměstnanců objednatele ke zjištění jejich ovlivnění požitím alkoholu nebo jiné návykové látky.
2. Zhotovitel bude provádět vyžádané odběry vzorku krve, popř. jiného biologického materiálu /dále jen „vzorku“/ u zaměstnanců objednatele a na vyžádání objednatele, bez zbytečného

1/8

odkladu po jejich odběru provede odeslání protokolu a odebraných vzorků k vyšetření na stanovení množství alkoholu v krvi nebo průkazu užití návykových látek (zneužívaných drog) vyšetřením vzorku moči do odborné laboratoře.,

3. Zhotovitel provede na písemné vyžádání objednatele, dle přílohy č. 1 této smlouvy, odběr vzorku u zaměstnanců objednatele, kteří se dostaví na Protialkoholní záchytnou stanici provozovanou zhotovitelem (dále jen PZS) v doprovodu zástupce objednatele a dobrovolně se podrobí úkonům lékařského vyšetření a odběru.
4. Objednatel je prostřednictvím svých pověřených zástupců oprávněn požádat na PZS o provedení odběru vzorku krve nebo jiné tekutiny, ke zjištění ovlivnění návykovými látkami u jím určené osoby /zaměstnance objednatele/. Vyšetření je provedeno na základě oprávnění objednatele jako zaměstnavatele vykonávat kontrolu zaměstnanců v případech 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 odborné laboratoře, zpravidla 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, 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 zdravotních 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 vyšetření jsou upraveny provozním řádem PZS.

II. Základní podmínky

1. Zástupci objednatele, vyžadující provedení vyšetření jimi určeného zaměstnance, přítomní jako doprovod, jsou oprávněni vyžádat vyšetření zaměstnance 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 v odborné laboratoři.

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.

2. Zástupce objednatele je povinen se vždy prokázat průkazem totožnosti, popř. zaměstnaneckým průkazem objednatele. Zaměstnanci zhotovitele provádějící vyšetření zapíší do protokolu, resp. do vyúčtování uvádí jméno a příjmení oprávněného zaměstnance objednatele, který provedení vyžádal. Zástupce objednatele odpovídá za poučení jejich zaměstnance o zákonném oprávnění zaměstnavatele požadovat jeho vyšetření ke zjištění, zda došlo k porušení povinností uložených zaměstnanci zákoníkem práce. Zástupce objednatele uvede skutečnosti odůvodňující provedení vyšetření a informace o předchozích úkonech ke zjištění ovlivnění zaměstnance včetně časových údajů nezbytných k vypracování protokolu.

3. Zaměstnanec, který se dostavil k vyšetření je povinen uvést své osobní údaje nezbytné k sepsání zápisu o vyšetření, podrobit se jednotlivým úkonům spojeným s vyšetřením.
4. Pokud zaměstnanec nevyhoví výzvě k dobrovolné součinnosti při provedení vyšetření a odběru, tato skutečnost (odmítnutí) 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. Vyšetření se ukončí předáním protokolu zástupci zaměstnavatele.
5. Zhotovitel vede o provedených vyšetřeních evidenci. O provedeném výkonu vede zhotovitel předepsanou zdravotnickou dokumentaci.
6. Objednatel se zavazuje uhradit zhotoviteli cenu za jím vyžádané a provedené vyšetření (odběry/výkony) zhotovitele. Ceny vyšetření a výkonů jsou stanoveny ceníkem zhotovitele, platným v době jejich provedení. V příloze smlouvy č. 3, je uvedena specifikace výkonů poskytovatele. Platební podmínky jsou dále určeny ve článku IV. této smlouvy.
7. Oprávněný zástupce objednatele je přítomen provedení vyšetření, zejména provedení odběru vzorku, které zakládá nárok zhotovitele účtovat cenu za provedení vyžádaných úkonů zhotovitele.
8. V případě nutnosti ošetření a umístění zaměstnance na PZS, hradí náklady ošetření a pobytu zaměstnanec objednatele, zhotovitel nebude požadovat úhradu nákladů na tento pobyt vůči objednateli.
9. Pokud by došlo v souvislosti s provedením vyšetření a odběru vzorku ke vzniku škody způsobené zaměstnancem objednatele, je zhotovitel oprávněn požadovat po tomto zaměstnanci náhradu škody.

III. Doba a místo plnění

1. Objednatel je oprávněn požadovat provedení vyšetření a odběr vzorků během provozu PZS, včetně zajištění jejich přepravy do odborné laboratoře.
2. Místem plnění v této smlouvě sjednaných úkonů je pracoviště Protialkoholní záchranné stanice, na adrese Kafkova 1116/13, 702 00 Ostrava – Moravská Ostrava.
3. Objednatel předem avizuje **telefonicky**:
 - ve všední dny od 16:00 h do 6:00 h na tel. č. **595 223 160** (PZS);
 - v soboty, neděle a svátky (PZS – nepřetržitý provoz) na tel. č. **595 223 160**
 - ve všední dny od 07:00 - 14:00 h psychiatrickou ambulancí na tel. č. **595 223 176, 595 223 172** (zdravotnický personál odkáže nebo nasměruje dál)

IV. Cena za provedení vyšetření a platební podmínky

1. Smluvní strany se dohodly na tom, že ceny požadovaných výkonů budou hrazeny dle Ceníku MNO, platného v době provedení výkonů, zveřejněného na webových stránkách nemocnice <https://www.mnof.cz/cenik-sluzeb>. Ke změně cen může dojít v důsledku změny obecně závazných předpisů upravujících cenu zdravotnických výkonů a interního ceníku zhotovitele. Změna ceníku a přílohy smlouvy nevyžadují zpracování dodatku Smlouvy. Odmítnutí změny ceny zakládá oprávnění smluvních stran vypovědět smlouvu s 30-ti denní výpovědní dobou.
2. Sjednaná cena je cenou za dohodnuté plnění v místě provedení nebo zabezpečení přepravy odebraných vzorků k vyšetření. V ceně jsou zahrnuty veškeré náklady zhotovitele spojené s provedením sjednaných výkonů.
3. 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 30 dní ode dne doručení faktury objednateli. Objednatel uhradí

vyúčtovanou cenu provedených výkonů a vyšetření bezhotovostní platbou, převodem ve prospěch bankovního účtu zhotovitele, uvedeného na faktuře, za správnost údajů o svém účtu odpovídá zhotovitel.

4. Faktura bude doručena elektronicky z e-mailu: dmsadmin@mnof.cz na doručovací e-mailovou adresu objednatele: FSCSK@bekaert.com; nejpozději do 10. kalendářního dne měsíce následujícího po měsíci, ve kterém bylo provedeno vyšetření, 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. 3 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 platby na účet zhotovitele.

V. Platnost a účinnost smlouvy

1. Smlouva se stane platnou k datu jejího uzavření potvrzeného podpisy zhotovitele a objednatele.
2. Smluvní strany dále dohodly, že tato Smlouva, na kterou dopadá účinnost ustanovení zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), bude uveřejněna v registru smluv, a to v celém jejím rozsahu. Smlouva se stane účinnou jejím uveřejněním v registru smluv, které zajistí bez zbytečného odkladu po jejím uzavření Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace.
3. Smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.
4. Smlouvu mohou smluvní strany vypovědět i bez udání důvodů. Výpověď a změny smlouvy musí mít vždy písemnou formu. Sjednává se jednoměsíční výpovědní doba, která počíná plynout od prvního dne měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
5. Osoby podepisující tuto smlouvu jménem zhotovitele a objednatele prohlašují, že jsou k tomuto úkonu oprávněny.

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 dohodly, že v otázkách smlouvou výslovně neupravených, se jejich závazkový vztah bude řídit příslušnými ustanoveními o poskytování zdravotních služeb dle § 2636 a násl. shora označeného občanského zákoníku, zák. č. 89/2012 Sb.
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 přijetím závazků a formulací této smlouvy připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Přílohy smlouvy

- Příloha č. 1 Žádost o provedení vyšetření zaměstnance a odběr biologického vzorku (krve, moči)
Příloha č. 2 Seznam funkcí vedoucích zaměstnanců objednatele, oprávněných vyžádat provedení odběru vzorku /krve nebo moči/
Příloha č. 3 Specifikace výkonů poskytovatele

Za zhotovitele

V *Ostravě* dne *27-08-2022*

Za objednatele

V *Petrovicích* dne *23-08-2022*

Příloha č. 1

Smlouvy o provedení lékařského vyšetření zaměstnanců a odběru biologických vzorků (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

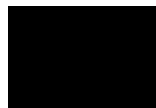
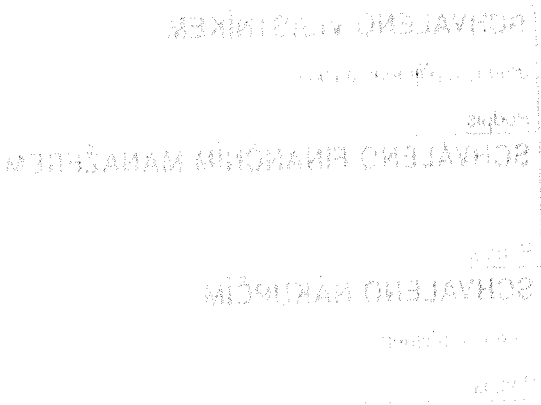
Příloha č. 2

Smlouvy o provedení lékařského vyšetření zaměstnanců a odběru biologických vzorků (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 ke zjištění, zda není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek, vedoucí zaměstnanci, vykonávající některou z těchto funkcí: **uvede se dle situace*

- Vedoucí pracovník včetně směnového mistra



Příloha č. 3

Smlouvy o provedení lékařského vyšetření zaměstnanců a odběru biologických vzorků (dle vyžádání zaměstnavatele)

Specifikace výkonů poskytovatele

Výkon
Cílené vyšetření internistou (11022)
Komplex odběr biologického materiálu (06119)
Výkon sestry v den pracovního klidu a pracovního volna (06137)
Výkon sestry v době 22:00 – 06:00 hod. (06135)
Vyšetření alkotestem (38210)
Poplatek za manipulaci a přepravu biologického vzorku do FN Ostrava

