

SMLOUVA O ZAJIŠTĚNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“), zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění, zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách (dále jen „zákon č. 373/2011 Sb.“), v platném znění a vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), (dále jen „vyhláška č. 79/2013 Sb.“)

Evidenční číslo smlouvy Poskytovatele:

Smluvní strany:

- Fakultní nemocnice Plzeň,**
Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň
zastoupená MUDr. Václavem Šimánkem, Ph.D., ředitelem
IČO: 00669806, DIČ: CZ00669806
bankovní spojení: Česká národní banka, číslo účtu: 33739311/0710

dále jen „Poskytovatel“

a

- Jméno: Stavitelství ŠMÍD s.r.o.**
Sídlo: Na Roudné 176b, 301 00 Plzeň
IČO: 26402238 DIČ: CZ26402238
zastoupená: Zdeňkem Šmídem, jednatel společnosti
bankovní spojení: 4000002709/8040

dále jen „Objednatel“

uzavírají **smlouvu o zajištění pracovnělékařských služeb.**

I. Předmět smlouvy

- Poskytovatel se na základě této smlouvy zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby ve smyslu § 53 a násl. zákona č. 373/2011 Sb. a vyhlášky č. 79/2013 Sb. pro zaměstnance Objednatele a dále ve spolupráci s Objednatelem zajišťovat prevenci, včetně ochrany zdraví zaměstnanců před nemocemi z povolání, jiným poškozením z práce a prevenci úrazů na pracovištích a vést o tom příslušnou dokumentaci.
- Demonstrativní výčet zdravotnických výkonů pro posouzení zdravotní způsobilosti je uveden v příloze č. 2. Dále jsou v příloze č. 2 uvedeny adresy pracovišť, na kterých je prováděn dohled v rámci pracovnělékařské služby.

II. Práva a povinnosti Poskytovatele

- Poskytovatel má povinnost provádět za úhradu dle vyhlášky č. 79/2013 Sb.:
 - posuzování zdravotní způsobilosti k práci zaměstnanců Objednatele, včetně uchazečů o zaměstnání, a to v rámci vstupních, periodických, výstupních a mimořádných (event. dalších) pracovnělékařských prohlídek,
 - provádět pravidelný dohled na pracovištích Objednatele (dále jen „pracoviště“), zaměřený na podmínky při práci, týkající se fyzikálních, chemických a biologických faktorů, ergonomie a režimu práce s hodnocením rizik při práci,
 - na vyžádání Objednatele poskytovat poradenskou činnost při změnách podmínek při práci, při hodnocení provedených měření a na vyžádání provádět kolektivní hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců,

- d. na vyžádání Objednatele pomáhat zajistit školení vybraných zaměstnanců v poskytování první pomoci a doporučovat rozsah vybavení lékárníček první pomoci,
 - e. v případě negativního posudkového závěru vylučujícího další výkon práce zaměstnancem, sdělit Poskytovateli takový závěr personálnímu útvaru Objednatele ihned mailem, nebo telefonicky.
2. Poskytovatel má právo seznamovat se s konkrétními zdravotními nároky určité práce v daných pracovních podmínkách Objednatele za účelem posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců pro výkon práce na pracovišti (vstupní, periodické, mimořádné, výstupní popř. další prohlídky).

III.

Práva a povinnosti Objednatele

1. Objednatel má povinnost zajistit včasné objednávání zaměstnanců/uchazečů o zaměstnání k pracovnělékařským prohlídkám v termínech stanovených vyhláškou č. 79/2013 Sb.
2. Periodické a vstupní prohlídky budou prováděny ve lhůtách stanovenými právními předpisy. Za včasné objednávání zaměstnanců k pracovnělékařským prohlídkám v řádných termínech zodpovídá Objednatel.
3. Objednatel se zavazuje seznámit Poskytovatele s pracovními podmínkami na svých pracovištích a předat Poskytovateli společně s podpisem smlouvy hodnocení prací dle vyhlášky č. 432/2003 Sb., kterou se stanoví podmínky pro zařazování prací do kategorií, limitní hodnoty ukazatelů biologických expozičních testů, podmínky odběru biologického materiálu pro provádění biologických expozičních testů a náležitosti hlášení prací s azbestem a biologickými činiteli, ve znění pozdějších předpisů (tzv. kategorizaci prací). K chemickým látkám, které se na pracovišti vyskytují, dodá při podpisu smlouvy Objednatel jejich seznam a bezpečnostní listy. Pokud bylo na pracovišti provedeno měření fyzikálních a chemických faktorů nebo biologických činitelů, bude kopie měření předána Objednatelem Poskytovateli současně s podpisem smlouvy.
4. Objednatel je povinen sdělit bezodkladně Poskytovateli informace o případné změně názvu, adresy svého sídla, dále o změně pracovního zařazení zaměstnanců, o změně technologie, o nových pracovních postupech a změnách podmínek při práci. U prací v rizikové kategorii 2R, 3 a 4 doloží výsledky všech dalších provedených měření nebo posouzení faktorů podmínek při práci, které musí být ze zákona provedeny. Rovněž změnu v užívaných chemických látkách a jejich bezpečnostní listy je Objednatel povinen předat Poskytovateli bezodkladně.
5. Objednatel má povinnost vybavit zaměstnance/uchazeče o zaměstnání žádostí o provedení pracovnělékařské prohlídky (dále také jen „objednávkou“), vystavenou Objednatelem. Při telefonickém objednávání bude objednávka zaslána po předběžném vyplnění Objednateli poštou k potvrzení a doplnění. Kontaktní osoby pro telefonické objednávky jsou:
 - XXX
6. Objednatel má povinnost na objednávce uvést údaje o zaměstnavateli a zaměstnanci/uchazeči o zaměstnání § 15 písm. a) až e) vyhlášky č. 79/2013 Sb., včetně výkonu prací, které je nutno posuzovat podle zvláštních předpisů. U vstupních pracovnělékařských prohlídek je možné vyznačit na žádosti o provedení pracovnělékařské prohlídky jejich úhradu uchazečem o zaměstnání (platba v hotovosti přes pokladnu Poskytovatele).
7. Objednatel je povinen zajistit, že k pracovnělékařské prohlídce donese zaměstnanec/uchazeč o zaměstnání dále výpis ze zdravotnické dokumentace registrujícího praktického lékaře a vyplněný dotazník s čestným prohlášením, že uvedl pravdivé a úplné informace a nezamlčel žádné významné informace o svém zdravotním stavu, viz příloha č. 1.
8. Při pracovní neschopnosti zaměstnance delší než 8 týdnů s výjimkou 1. kategorie a v dalších případech ve smyslu § 12 vyhlášky č. 79/2013 Sb., je Objednatel povinen odeslat zaměstnance k mimořádné prohlídce.
9. Pro vyšetření osob nemluvících česky je Objednatel povinen zajistit překladatele na své náklady. Při nezajištění překladatele nebude pracovně-lékařská služba poskytnuta.

IV.**Platební podmínky**

1. Pracovnílékařské služby poskytnuté zaměstnancům/uchazečům o zaměstnání Objednatele na základě této smlouvy nejsou hrazeny ze zdravotního pojištění, ale jsou poskytovány Objednateli za úhradu dle § 58 zákona č. 373/2011 Sb.
2. Poskytnuté pracovnílékařské služby budou hrazeny Objednatelem dle zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů. Úhrada bude prováděna na základě daňového dokladu – dále jen faktury – vystavené Poskytovatelem Objednateli. Faktura bude vystavena vždy nejdele do 15. dne ode dne uskutečnění zdanitelného plnění, přičemž za tento den je považován poslední den daného měsíce, ve kterém byly pracovnílékařské služby poskytnuty.
3. Lhůta splatnosti faktury je dohodnuta na 30 dnů ode dne vystavení. Faktura se pokládá za včas uhrazenou, pokud je fakturována částka nejpozději v den splatnosti připsaná na účet Poskytovatele. V případě prodlení s úhradou ze strany Objednatele má Poskytovatel právo účtovat úrok z prodlení ve výši 0,1% z nezaplacené částky za každý den prodlení.
4. Přílohou faktury bude jmenný seznam zaměstnanců Objednatele spolu s přehledem provedených výkonů.
5. Poskytování pracovnílékařských služeb se řídí aktuálně platným ceníkem pro poskytování pracovnílékařských služeb ve FN Plzeň, jehož správcem je Ekonomický odbor. Aktuálně platný ceník, je dostupný na internetových stránkách Fakultní nemocnice Plzeň jako součást Ceníku služeb klinik a oddělení - 15 Klinika pracovnílékařství (https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/ceniky/cenik_zok.pdf).
6. Pro zajištění komplexnosti služeb poskytovaných v rámci pracovnílékařství mohou být poskytovány i zdravotní služby dalších odborností – cena těchto služeb je dána součinem bodové hodnoty výkonu uvedené v aktuálním sazebníku výkonů (dostupný rovněž viz <https://szv.mzcr.cz/Vykon>) a maximální ceny jednoho bodu uveřejněné v aktuálně platném Cenovém předpisu Ministerstva zdravotnictví. K ceně vzniklé výše uvedeným způsobem je dále připočteno DPH dle platné legislativy.
7. Za předpokladu, že se smluvní strany vzájemně dohodnou na realizaci doplňujícího měření, odborného šetření či expertizach včetně předpokládané ceny, které jsou v souvislosti s prováděním pracovnílékařských prohlídek nezbytné pro dokončení vyšetření, uhradí Objednatel Poskytovateli náklady, které mu vzniknou.
8. Poskytovatel je oprávněn jednostranně provádět změny ve struktuře poskytovaných služeb a změnu cenové politiky. Objednatel prohlašuje, že se s Ceníkem služeb klinik a oddělení před podpisem smlouvy seznámil a zároveň prohlašuje, že se vždy před objednáním svého zaměstnance seznámí s aktuálně platným Ceníkem služeb klinik a oddělení. V případě nesouhlasu se změnou Ceníku služeb klinik a oddělení má objednatel právo vypovědět smlouvu s okamžitou účinností.
9. Bude-li posudek o způsobilosti k výkonu zaměstnání zasílán na vyžádání přímo do vlastních rukou Objednatele prostřednictvím držitele poštovní licence, má Poskytovatel právo na úhradu nákladů ve výši vynaloženého poštovního a DPH dle platné legislativy.

V.**Místo plnění smlouvy**

Místem plnění smlouvy je Klinika pracovnílékařství Fakultní nemocnice Plzeň, tel. 377 103 604.

VI.**Doba platnosti smlouvy**

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Tato smlouva zaniká:
 - a. zánikem některé smluvní strany
 - b. dohodou smluvních stran
 - c. uplynutím výpovědní lhůty
 - d. odstoupením od smlouvy
3. Kterákoli smluvní strana je oprávněna tuto smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Výpověď musí být písemná a musí být doručena druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí 3 měsíce a počíná běžet prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
4. Kterákoli smluvní strana je oprávněna od této smlouvy odstoupit z důvodů a způsobem uvedeném v § 2001 a násl. Občanského zákoníku. Odstoupení od smlouvy musí být písemné a musí být doručeno druhé smluvní straně.

5. V případě ukončení platnosti a účinnosti této smlouvy jsou smluvní strany povinny vyrovnat si vzájemné pohledávky a závazky, které vznikly z této smlouvy po dobu jejího trvání.

VII.

Elektrický objednávkový systém

1. Při objednávání pracovní lékařských prohlídek a pro jejich evidenci je využíván elektronický objednávkový systém umístěný na webových stránkách Poskytovatele. Objednatel zajistí, že k elektronickému objednávkovému systému Poskytovatele, mohou mít přístup jen pověřeni a oprávnění zaměstnanci Objednatele, a to na základě přístupových oprávnění (jména a hesla) obdržených od Poskytovatele
2. Osobní údaje zaměstnanců Objednatele jsou v elektronickém objednávkovém systému uložena po dobu trvání jeho pracovního poměru u Objednatele. Objednatel je povinen ukončení pracovního poměru zaměstnance bezodkladně oznámit Poskytovateli.
3. Smluvní strany prohlašují, že údaje obsažené v elektronickém objednávkovém systému jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (dále jen „GDPR“).
4. Objednatel je povinen informovat své zaměstnance o zadání jejich osobních údajů do elektronického objednávkového systému a o účelu tohoto zpracování v souladu s GDPR.
5. Smluvní strany prohlašují, že budou zachovávat mlčenlivost o všech osobních údajích a o způsobu jejich zabezpečení, že osobní údaje nezneužijí ve prospěch svůj ani třetích osob, že osobní údaje nevystaví přístupu neoprávněných osob ani nebezpečí ztráty. Výše uvedené povinnosti budou smluvní strany plnit i po skončení smluvního vztahu.

VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Veškeré změny nebo doplňky této smlouvy mohou být provedeny pouze po vzájemné dohodě smluvních stran a to písemnou formou, výjimku tvoří ustanovení v čl. III odst. 4 a údaje o kontaktních osobách uvedených v čl. III odst. 5.
2. Smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech s platností originálu. Dvě vyhotovení obdrží Poskytovatel a jedno Objednatel.
3. Pokud není smlouvou stanoveno jinak, platí pro vztahy založené touto smlouvou zejména ustanovení občanského zákoníku.
4. Dnem podpisu této smlouvy se ruší veškeré smlouvy uzavřené mezi smluvními stranami, jejichž předmětem je shodné plnění, na něž se vztahuje tato smlouva.
5. Platnost a účinnost této smlouvy nastává dnem podpisu obou smluvních stran.
6. Smluvní strany shodně a svobodně prohlašují, že se bez výhrad shodly na tom, že Fakultní nemocnice Plzeň zveřejní tuto smlouvu a související přílohy v Registru smluv, ve lhůtě a za podmínek stanovených dle zákona č. 340/2015 Sb., a to včetně osobních údajů.
7. Tato smlouva obsahuje následující přílohy:

Příloha č. 1 Dotazník – vstupní, preventivní, mimořádná prohlídka

Příloha č. 2 Demonstrativní výčet zdravotnických výkonů pro posouzení zdravotní způsobilost

Dne:

Dne:

.....
razítko a podpis Poskytovatele
MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.
ředitel FN Plzeň

.....
razítko a podpis Objednatele



Příloha č. 2 Demonstrativní výčet zdravotnických výkonů pro posouzení zdravotní způsobilosti

Vyšetření:	posouzení zdravotní způsobilosti	41040
	Vyšetření (vč. orient. vyš. moči)	41022

Výkon dohledu pro pracoviště: Na Roudné 176b, 301 00 Plzeň

DOTAZNÍK K VYŠETŘENÍ NA KLINICE PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ

Jméno, příjmení, titul: Telefon:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště (včetně PSČ):

Zaměstnavatel 1.:

Pracovní zařazení:

Zaměstnavatel 2.:
(další pracovní poměr)

Pracovní zařazení:

Váha (kg): Výška (cm): ☐ pravák ☐ levák

Praktický lékař:

Lékař pracovně-lékařských služeb (dříve závodní):

Hlášená nemoc z povolání: ☐ ne ☐ ano – jaká:

Jste v pracovní neschopnosti? ☐ ne ☐ ano – od kdy:

Při opakovaném vyšetření vyplňte pouze nové údaje od poslední návštěvy!

Osobní anamnéza:

Dětské choroby: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Infekční žloutenka: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Srdeční onemocnění: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Plicní onemocnění: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Kožní onemocnění: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Onemocnění ledvin a močových cest: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Jaterní onemocnění: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Onemocnění štítné žlázy: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Onemocnění kloubů a páteře: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Onemocnění trávicího traktu: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Psychické poruchy: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Jiná onemocnění: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Operace: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Úrazy: ☐ ne ☐ ano – jaké:

Hospitalizace: ☐ ne ☐ ano – kdy, kde, z jakého důvodu:

Alergie: ☐ ne ☐ ano – přecitlivělost na:

Projevy: ☐ rýma ☐ zánět spojivek ☐ kašel, dechové potíže ☐ kožní projevy

Užívané léky a jejich dávkování:

Kouření: ☐ ne ☐ ano – kolik denně: Návykové látky: ☐ ne ☐ ano – jaké, jak často:

Alkohol:

pivo: ☐ ne ☐ ano – kolik destiláty: ☐ ne ☐ ano – kolik víno: ☐ ne ☐ ano – kolik

Pracovní anamnéza: (vyplňte pouze v případě, že jste u nás na vyšetření poprvé, nebo po delší době)

Základní škola ukončena v roce:

Průběh studia od 15 let:

škola	od	do

Průběh zaměstnání v ČR: (při nedostatku místa uveďte v příloze)

zaměstnavatel	profese	od	do

Potvrzuji, že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti ze svého zdravotního stavu. Jsem si vědom/a eventuálních následků svého jednání.

Prohlídka ženy:

Vzhledem ke svému pracovnímu zařazení jsem si vědoma možných následků při zamlčení případného těhotenství.

.....
datum

.....
podpis