

## SMLOUVA O ZAJIŠŤOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

č. 9/2022

I.

Smluvní strany

**Objednatel:**

**Nemocnice Pardubického kraje, a.s.**

Sídlo: *Kyjevská 44, 532 03 Pardubice*

IČ: 275 20 536

DIČ: CZ275 20 536

*Zapsán v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2629*

Zastoupený: MUDr. Tomášem Gottvaldem, MHA, předsedou představenstva

Ing. Hynkem Raisem, MHA, místopředsedou představenstva

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., pobočka Pardubice, č.ú.: 280123725/0300

a

**Poskytovatel:**

**MUDrych s.r.o.**

Sídlo: Nyklovice 77, 592 65 Nyklovice

**Ordinance se sídlem: Kijejská 423/8, 568 02 Svitavy**

IČ: 08644420

Zapsán v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vl. 114650

Zastoupen: MUDr.Lenkou Rychlovskou, jednatelkou

Bankovní spojení: ČS, a.s., pobočka Svitavy, č. ú. 5796322349/0800

se dohodly na uzavření této **smlouvy** podle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, ust. § 53 a násl. zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, a vyhlášky č. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče, v platném znění.

## II.

### Předmět smlouvy

1. Poskytovatel se zavazuje objednateli poskytovat pracovnělékařské služby v souladu s ustanoveními § 53 až § 60 zákona č. 373/2011 Sb., v platném znění, a vyhláškou č. 79/2013 Sb., v platném znění (dále jen „pracovnělékařské služby“ nebo „služby“).
2. Objednatel zaměstnává ke dni uzavření této smlouvy přibližně 630 zaměstnanců. Předmětem (oborem) podnikání objednatele je poskytování zdravotních služeb.
3. Služby budou poskytovány v ordinaci poskytovatele, která je umístěna v objektu na adrese: **MUDrych s.r.o., ordinace pracovního lékařství, Kijevská 423/8, 568 02 Svitavy, budova Svitap.**
4. Pracoviště objednatele k výkonu pracovnělékařských služeb jsou soustředěna na adrese: Kollárova 7, 568 25 Svitavy.
5. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pracovnělékařské služby v tomto rozsahu:
  - a) v hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců nebo osob ucházejících se o zaměstnání
    - zjišťování vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na jejich zdravotní stav a vývoj zdravotního stavu a posouzení zdravotní způsobilosti k práci, a to při pracovnělékařských prohlídkách, kterými jsou lékařské prohlídky v oboru všeobecné praktické lékařství,
  - b) v dohledu
    - pravidelný dohled na pracovištích nad výkonem práce za účelem zjišťování a hodnocení rizikových faktorů,

## III.

### Součinnost objednatele a poskytovatele

1. Poskytovatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech spadajících pod pojem povinné mlčenlivosti zdravotnických pracovníků dle zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, ke kterým se dostane v souvislosti s výkonem pracovnělékařských služeb. Povinnost mlčenlivosti trvá i po ukončení účinnosti této smlouvy.
2. Objednatel i poskytovatel se zavazují k potřebné součinnosti pro provádění úkonů pracovnělékařských služeb za následujících podmínek:
  - a) objednatel zajistí včasné a řádné vysílání nových i stávajících zaměstnanců na potřebné prohlídky vstupní, periodické, mimořádné a, v případě prací zařazených mezi práce rizikové, i prohlídky výstupní,
  - b) k provádění pracovnělékařských prohlídek a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci objednatel vybaví zaměstnance žádostí o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci (Příloha č. 1) obsahující náležitosti stanovené § 15 vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění. Poskytovatel se zavazuje zpracovávat osobní údaje, poskytnuté objednatelem za účelem řádného provádění pracovnělékařských služeb. Poskytovatel zaručuje technické a organizační podmínky zabezpečení ochrany osobních údajů předaných mu objednatelem způsobem běžným ve zdravotnickém zařízení.

- c) poskytovatel se zavazuje zajišťovat pracovnělékařské prohlídky podle § 6 až § 17 vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění,
- d) poskytovatel se zavazuje vykonávat pracovnělékařské služby na základě dílčích objednávek objednatele, zpracovávat dokumentaci o pracovnělékařských službách podle § 5 vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění, a výsledky (Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci) předávat zástupci objednatele nejdéle do 10 pracovních dnů od obdržení žádosti,
- e) zdravotnická dokumentace týkající se pracovnělékařské služby, včetně zdravotnické dokumentace zaměstnanců, bude uložena u poskytovatele,
- f) pracovnělékařské prohlídky provádí lékař ordinace pracovního lékařství xxxxxxxxxxxxxxxx po telefonickém objednání v ordináční době: uvedeno na webových stránkách poskytovatele. Tato ordináční doba se může měnit bez předchozího upozornění, podle potřeby provozu ordinace. Je rovněž možné dohodnout jiné termíny pracovnělékařských prohlídek a vstup na všechna pracoviště (vždy za přítomnosti pracovníka pověřeného objednatelem). V případě nepřítomnosti poskytovatele po dobu delší než 10 pracovních dnů (dovolená, školení, dočasná pracovní neschopnost) je poskytovatel povinen zajistit na svůj náklad výkon pracovnělékařských služeb zástupem a o této skutečnosti objednatele neprodleně písemně informovat.
- g) objednatel předá poskytovateli všechny potřebné informace o technologii a organizaci výroby a skutečnostech potřebných k výkonu pracovnělékařských služeb,
- h) objednatel předá poskytovateli jmenný seznam zaměstnanců (Příloha č. 2), kteří ve smyslu § 106 odst. 4 písmene b) zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů, jsou povinni se podrobit preventivním prohlídkám stanoveným právními předpisy (směrnice Ministerstva zdravotnictví č. 49/1967, příp. prováděcí vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR k zákonu 373/2011 Sb.); tento seznam bude průběžně aktualizován,
- i) objednatel předá poskytovateli informace o vzniku všech pracovních úrazů svých zaměstnanců spojených s pracovní neschopností,
- j) mimořádné pracovnělékařské prohlídky zaměstnance budou uskutečňovány před jeho návratem do práce po době pracovní neschopnosti trávající déle než 8 týdnů, nestanoví-li závazný právní předpis dobu odlišnou,
- k) v případě, že výsledkem prováděné činnosti pracovnělékařské služby bude zjištění, které bude vyžadovat okamžité opatření ze strany objednatele, je poskytovatel povinen neprodleně informovat zaměstnavatele a zaměstnance o této skutečnosti.

#### IV.

##### Cena (odměna)

1. Poskytovateli vzniká po provedení dílčího plnění podle této smlouvy nárok na odměnu sjednanou podle zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů.
2. Poskytovatel má právo vyúčtovat i náklady účelně vynaložené v souvislosti s plněním podle této smlouvy, pokud nejsou obsaženy v kalkulaci k dílčí objednávce.

3. Poskytovatel má právo v případě, že se zaměstnanec bez předchozí omluvy (minimálně 48 hodin předem) nedostaví na prohlídku ve sjednaném termínu, účtovat objednateli náhradu ve výši 200,00 Kč za každého zaměstnance.
4. Poskytovatel bude účtovat všechny provedené služby na podkladě žádostí a dílčích objednávek na základě této smlouvy podle ceníku, platného v období uskutečnění úkonů v *měsíčních* obdobích, se kterým byl objednatel při podpisu této smlouvy seznámen. Poskytovatel se zavazuje oznámit objednateli změnu cen písemně a předem. Součástí zaslané faktury bude seznam provedených úkonů a služeb, popř. poplatků dle odst. 3 tohoto článku.
5. Objednatel se zavazuje uhradit poskytovateli odměnu na základě poskytovatelem vystavené faktury – daňového dokladu za níže uvedených podmínek.

## V.

### Platební podmínky

1. Poskytovatel vystaví fakturu – daňový doklad po dokončení dílčího plnění předmětu této smlouvy.
2. Faktura bude uhrazena převodem na účet poskytovatele vedený u ČS Svitavy, číslo účtu 5796322349/0800, jako VS pro úhradu bude použito číslo faktury.
3. Fakturu – daňový doklad je možno vyrovnat i platbou v hotovosti v pokladně poskytovatele.
4. Splatnost faktury je dohodnuta ve lhůtě 30 dnů ode dne vystavení. Při absenci průkazu o doručení faktury se má za to, že byla doručena třetího dne po předání k poštovní přepravě.
5. Ve lhůtě splatnosti musí být fakturovaná (dlužná) částka odepsána z účtu objednatele ve prospěch účtu poskytovatele, nebo složeny peněžní prostředky v hotovosti.
6. Pro případ prodlení objednatele s úhradou fakturované (dlužné) částky v dohodnutém čase vzniká poskytovateli právo vyúčtovat úrok z prodlení ve výši stanovené obecně závazným právním předpisem (§ 2 nařízení vlády č. 351/2013 Sb.). Bez ohledu na sjednaný úrok z prodlení má poskytovatel nárok na náhradu nákladů spojených s vymáháním pohledávky a náhradu škody způsobené mu porušením předmětné smluvní povinnosti objednatelem.
7. Mezi smluvními stranami byla dohodnuta částka nákladů spojených s vymáháním každé splatné pohledávky podle odst. 6. tohoto článku smlouvy ve výši 1 200 Kč bez DPH (§ 3 nařízení vlády č. 351/2013 Sb.).
8. Úrok z prodlení a náklady spojené s vymáháním pohledávky jsou splatné do 15 dnů ode dne odeslání výzvy k jejich zaplacení do datové schránky objednatele nebo ve formě doporučeného dopisu adresovaného objednateli na adresu uvedenou v záhlaví této smlouvy. V této výzvě bude určen způsob platby. Písemnou výzvu k zaplacení částky podle odst. 6 tohoto článku může poskytovatel zaslat objednateli ihned poté, co se

objednatel dostane do prodlení. Zaplacením částky podle odst. 6 a 7 tohoto článku není dotčeno právo poskytovatele na náhradu škody.

## VI.

### Kontrola plnění smluvních podmínek

1. Objednatel má právo na kontrolu provádění pracovnělékařských služeb jak z hlediska dodržování obecně platných předpisů, tak z hlediska dodržování ujednání této smlouvy.
2. Poskytovatel je povinen účinně spolupracovat při kontrole a poskytnout požadované údaje též kontrolním orgánům daným obecně platnými právními předpisy.

## VII.

### Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31.12.2023.
2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv v souladu se zák. č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném znění. Účastníci se dohodli, že smlouvu odešle k řádnému uveřejnění v Registru smluv objednatel. Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti této smlouvy jejím zveřejněním v Registru smluv se účinky této smlouvy vztahují i na období od 1. 1. 2023 do nabytí účinnosti smlouvy a že na takovém základě uznávají tuto smlouvu za platnou a účinnou i pro uvedené období.
3. Právní vztahy touto smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a ostatními obecně závaznými právními předpisy v mezích jejich působnosti.
4. Smlouvu lze měnit písemnými, pořadově číslovanými dodatky, podepsanými oprávněnými osobami.
5. Smlouvu může kterákoli smluvní strana kdykoli písemně vypovědět bez udání důvodů s výpovědní lhůtou 2 měsíce, která počíná plynout prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
6. Dojde-li k právně účinnému ukončení smluvního vztahu, je každá smluvní strana povinna uhradit druhé straně dosud neuhrazené skutečné náklady, které vynaložila v souvislosti s plněním smlouvy před termínem ukončení smluvního vztahu.
7. Všechny záležitosti a spory vyplývající z této smlouvy se smluvní strany zavazují řešit především smírnou cestou a dohodou ve snaze odstranit překážky, které brání plnění smlouvy. Pokud by výjimečně nedošlo ke smírnému vyřešení věci, dohodly smluvní strany předložit spor k rozhodnutí věcně a místně příslušnému soudu.
8. Kontaktní osoby ve věci plnění smlouvy:  
za objednatele:

**vedoucí personálního odboru pro OUN, SYN, LIN – xxxxxxxxxxxxxxxx**

**tel. xxxxxxxxxxxxxxxx**

**vedoucí oddělení BOZP a PO, OUN, SYN, LIN – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx,**

**tel. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

za poskytovatele: **sestra xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, tel. xxxxxxxxxxxxxxxx**

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, tel. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**e-mail: info@mudrych.cz**

9. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, přičemž každý z nich má platnost originálu. Jedno vyhotovení si ponechá objednatel a jedno poskytovatel.
10. Tato smlouva, ani žádná práva, zájmy nebo povinnosti smluvních stran vyplývající ze smlouvy, nemohou být postoupeny, a ani žádné povinnosti přeneseny, bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany.
11. Účastníci prohlašují, že si sdělili všechny skutkové a právní okolnosti, o nichž k datu uzavření této smlouvy věděli nebo vědět museli, a které jsou relevantní ve vztahu k uzavření této smlouvy.
12. Obě smluvní strany prohlašují, že se s touto smlouvou před podpisem důkladně seznámily a že smlouva byla uzavřena podle jejich svobodné vůle, určitě a vážně, nikoli v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho dnešního dne smlouvu podepsaly.

za objednatele:

za poskytovatele:

V Pardubicích dne 17. 1. 2023

Ve Svitavách dne .....

.....  
*MUDr. Tomáš Gottvald, MHA*  
*předseda představenstva*

.....  
*MUDr. Lenka Rychlovská*  
*jednatelka*

.....  
*Ing. Hynek Rais, MHA*  
*místopředseda představenstva*

## Příloha č. 1

### Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci

ve smyslu ustanovení §15 vyhl. 79/2013 Sb., v platném znění

evidenční číslo:

|   |  |   |           |  |                                   |
|---|--|---|-----------|--|-----------------------------------|
| Název, sídlo a IČ zaměstnavatele/nemocnice<br>Nemocnice Pardubického kraje, a.s.<br>Kyjevská 44, 53 203 Pardubice<br>Svitavská nemocnice  |  | <i>Razítko oddělení, datum, podpis a kontakt</i><br><i>odesílající osoby (personalista/vedoucí pracoviště)</i>  |           |  |                                   |
| <b>Jméno a příjmení posuzovaného</b>  |  |   |           |  |                                   |
| <b>Datum narození</b>   |  |   |           |  |                                   |
| <b>Trvalé bydliště</b>  |  |   |           |  |                                   |
| <b>Druh prohlídky</b><br><i>*Křížkem označte požadovanou prohlídku</i><br><b>Vstupní prohlídku požadujte také před:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Převedením na jinou práci vykonávanou za odlišných podmínek tj, při navýšení rizikových faktorů nejméně o 1</li> <li>• Změnou druhu práce smluvně či převedením</li> </ul> |  | <input type="checkbox"/> Vstupní s nástupem dne: .....<br><input type="checkbox"/> Výstupní s výstupem dne:.....<br><input type="checkbox"/> Periodická <input type="checkbox"/> Mimořádná<br><input type="checkbox"/> Periodická a mimořádná <input type="checkbox"/> Přeřazení na jinou práci |           |  |                                   |
| <b>*Důvod mimořádné prohlídky</b><br><i>(Při souběhu periodické a mimořádné prohlídky se provede prohlídka periodická i s vyšetřeními nutnými pro mimořádnou prohlídku)</i>   |  |   |           |  |                                   |
| <b>Pracovní zařazení a pracoviště</b>   |  |   |           |  |                                   |
| <b>Jiné činnosti</b><br><i>* Křížkem označte vykonávané činnosti</i>  |  |   |           |  |                                   |
|   |  | Manipuluje se stravou   |           | Ionizující záření kategorie A                        |                                   |
|   |  | Řízení motorových vozidel v pracovně-právním poměru   |           | Obsluha a řízení motorových, elektrických, vysokozdv |                                   |
|   |  | Obsluha, opravy tlakových nádob   |           | Sváření  |                                   |
|   |  | Práce ve výškách na 1,5 m   |           | Práce s motorovou pilou                              |                                   |
|   |  | Obsluha chladicího zařízení nad 40 000 kcal   |           | Obsluha, opravy vysokonapěťových el. zařízení        |                                   |
| <b>Faktory pracovních podmínek a kategorie</b><br><i>* Uvedte konkrétní faktory 2, 2R,3,4</i><br><i>*Ostatní neuvedené faktory jsou v kategorii 1</i>   |  | faktor  | kat.      | faktor   | kat.                              |
|   |  |   |           |  |                                   |
|   |  |   |           |  |                                   |
|   |  |   |           |  |                                   |
| <b>Režim práce</b><br><i>*Křížkem označte příslušný režim práce</i>   |  | Jednosměnný   | Dvosměnný | Třisměnný  | Nepřetržitý<br>Noční směny<br>ÚPS |
| <b>Pracovní úvazek – hodin týdně</b><br><i>*Změna úvazku není primárně důvodem k mimořádné prohlídce,</i>   |  | <i>Podpis k ověření správnosti</i>  |           |  |                                   |

## Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

Posuzovaná osoba je pro výkon výše uvedené práce:

1. je zdravotně způsobilý/á k výše uvedené práci
2. je zdravotně způsobilý/á s podmínkou/za podmínek.....  
.....
3. je zdravotně nezpůsobilý/á k výše uvedené práci
4. pozbyl/a dlouhodobě zdravotní způsobilost k vykonávané práci

Další lékařská prohlídka bude provedena:

- a) v řádném termínu
- b) termín mimořádné prohlídky do .....

\* *nehodící se škrtněte*

**Poučení:** Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 Zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, návrh na jeho přezkoumání, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. **Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž je posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost,** nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku. Posuzovaná osoba nebo osoba, které na základě lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, se může podle ustanovení § 46 zákona č. 373/2011 Sb., v platném znění, vzdát práva na přezkoumání lékařského posudku. V takovém případě nastávají právní účinky tohoto posudku prvním pracovním dnem následujícím po dni, kdy tak učinila poslední z oprávněných osob. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nebo prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku činí oprávněné osoby prostřednictvím poskytovatele služeb, který posudek vydal.

.....

.....

Datum vydání posudku

Razítko poskytovatele PLS a podpis lékaře

Posuzovaná osoba posudek převzala dne:

Podpis:

Stvrzuji svým podpisem, že se vzdávám práva na přezkoumání lékařského posudku.

Datum:

Podpis posuzované osoby:

Za zaměstnavatele převzal dne:

Podpis:

Zaměstnavatel stvrzuje podpisem, že se vzdává práva na přezkoumání lékařského posudku.

Datum:

Podpis zaměstnavatele



