

Smlouva o převzetí závazku

uzavřená podle § 1746, odst. 2) zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“)

1. Smluvní strany

Lékařská fakulta Ostravské univerzity

sídlo: Syllabova 19, 703 00 Ostrava 3

IČO: 61988987

zastoupená: doc. MUDr. Rastislavem Maďarem, Ph.D., MBA, FRCPS, děkanem

(dále jen „postupitel“)

a

Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci

sídlo: Hněvotínská 3, 775 15 Olomouc

IČO: 61989592

zastoupená: Prof. MUDr. Josefem Zadražilem, CSc., děkanem

(dále jen „postupník“)

postupitel a postupník dále také společně jako „smluvní strany“ a každý samostatně jako „smluvní strana“ uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto smlouvu o převzetí závazku.

2. Předmět smlouvy

1. Postupitel prohlašuje, že dne 1.11.2022 uzavřel „Souhlas s použitím těla po smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům a dohoda o poskytnutí těla po smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům“ s poskytovatelem [REDACTED] (dále jen „Dohoda“). Dohoda tvoří přílohu č. 1 této smlouvy
2. Předmětem této smlouvy je postoupení závazků postupitele vůči poskytovateli na postupníka dle ustanovení čl. III odst. 2 Dohody.
3. Postupitel prohlašuje, že má vůči poskytovateli závazek zejména v povinnosti použití těla po smrti poskytovatele pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům a předání schránky s pozůstatky poskytovatele kontaktní osobě (dále jen „závazek“).
4. Plný rozsah závazků je specifikován v čl. II Dohody.
5. Postupník výslovně prohlašuje, že byl dostatečně seznámen se všemi původními povinnostmi postupníka dle Dohody.
6. Postupník se tímto zavazuje splnit všechny závazky postupitele plynoucí z Dohody.

3. Úhrada za převzetí postoupeného závazku

Smluvní strany se dohodly, že převzetí závazků bude bezplatné.

4. Další ujednání

1. Postupník se dále zavazuje nakládat s postoupeným závazkem a informacemi tak, aby nepoškodil dobrou pověst postupitele.
2. Splnění závazku postupník neprodleně písemně informuje postupitele.

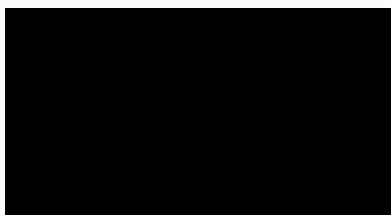
5. Závěrečná ustanovení

1. Změny této smlouvy lze činit pouze po dohodě obou stran písemnou formou.
2. Tato smlouva, jakož i práva a povinnosti vzniklé na základě této smlouvy nebo v souvislosti s ní, se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a ostatními právními předpisy České republiky.
3. Jsou-li, nebo stanou-li se, některá ustanovení této smlouvy zcela nebo zčásti neplatnými, nebo pokud by v této smlouvě některá ustanovení chyběla, není tím dotčena platnost ostatních ustanovení dohody. Namísto neplatného nebo chybějícího ustanovení smlouvy sjednají smluvní strany takové platné ustanovení, které odpovídá smyslu a účelu neplatného nebo chybějícího ustanovení. Smluvní strany souhlasí, že v takovém případě zahájí neprodleně jednání za účelem změny takového ustanovení tak, aby se stalo platným, zákonným a vynutitelným a zároveň v nejvyšší možné míře zachovávalo původní záměr stran ohledně ustanovení upravujícího danou otázku.
4. Tato dohoda je uzavřena ve dvou (2) vyhotoveních, z nichž každá strana obdrží po jednom (1) vyhotovení.
5. Strany po přečtení této smlouvy prohlašují, že souhlasí s jejím obsahem, že tato dohoda byla sepsána vážně, určitě, srozumitelně a na základě jejich pravé a svobodné vůle, na důkaz čehož připojují níže své podpisy.

Příloha č. 1: Souhlasu s použitím těla po smrti po potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům a dohoda o poskytnutí těla po smrti ro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům ze dne 1.11.2022

26 -01- 2023

V Ostravě



Za postupitele

V Olomouci - 1 -02- 2023



Za postupníka

1-11-2022

č. j. OU-121039/11-22

ÚSTAV ANATOMIE, Lékařská fakulta Ostravské univerzity, Syllabova 19, 703 00 Ostrava 3

• Česká republika • telefon
fax • fis.osu.cz

Bankovní spojení:
IČ 61988987 • DIČ CZ61988987

SOUHLAS S POUŽITÍM TĚLA PO SMRTI PRO POTŘEBY LÉKAŘSKÉ VĚDY, VÝZKUMU NEBO K VÝUKOVÝM ÚČELŮM

A DOHODA O POSKYTNUTÍ TĚLA PO SMRTI PRO POTŘEBY LÉKAŘSKÉ VĚDY, VÝZKUMU NEBO K VÝUKOVÝM ÚČELŮM

podle § 81 odst. 5 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, a § 113 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

Lékařská fakulta Ostravské univerzity (LF OU), Syllabova 19, 703 00 Ostrava 3, IČ: 61988987, zastoupená doc. MUDr. Rastislavem Maďarem, PhD., MBA, FRCPS– děkanem LF OU (dále jen „Příjemce“).

a

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Ulice, číslo popisné:

Město, PSČ:

(dále jen „Poskytovatel“)

který tímto v čl. I. zároveň vyslovuje prokazatelný souhlas s použitím svého těla po smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům

uzavírají tuto dohodu o poskytnutí těla po smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům (dále jen „dohoda“):

I.

1. Poskytovatel uděluje souhlas s použitím těla po smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům:

Já, výše uvedený(á) jako Poskytovatel po zralé úvaze pro případ mé smrti tímto prokazatelně vyslovuji písemný souhlas s použitím mého těla po mé smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům podle § 81 odst. 5 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, a § 113 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, na důkaz čehož připojuji svůj úředně ověřený podpis.

(dále jen „souhlas“)

2. Poskytovatel se zavazuje o tomto svém vysloveném souhlasu informovat své rodinné příslušníky, svého ošetřujícího lékaře nebo zástupce zdravotnického zařízení, ústavu sociální péče nebo jiného zařízení, které poskytuje dárce léčebnou nebo sociální péči, ošetřování a zaopatření, nebo jinou osobu, která je schopna neprodleně uvědomit o jeho smrti Příjemce (kontaktní údaje: Ústav anatomie LF OU: sekretariát tel. č. [redacted], vedoucí ústavu [redacted] pitevni sanitář [redacted] asistent [redacted]).

II.

1. Účelem dohody je stanovení podmínek, za kterých bude použito tělo Poskytovatele po jeho smrti pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům, k čemuž Poskytovatel prokazatelně vyslovil písemný souhlas (viz čl. I.), a vyslovení přání Poskytovatele, jak má být s jeho pozůstatky dále naloženo.
2. V případě, že tato dohoda nabude účinnosti (viz čl. VI. bod 2. dohody) se Příjemce zavazuje, že prostřednictvím Ústavu anatomie LF OU zabezpečí všechny nezbytné úkony, které vyžadují právní předpisy a zásady lékařské etiky, potřebné k řádnému naplnění účelu dohody dle čl. II. bod 1. dohody. Příjemce se dále zavazuje prostřednictvím Ústavu anatomie LF OU následně zajistit bezobřadní kremaci, popř. také rozptyl nebo smísení ostatků se zemí, dle přání Poskytovatele (viz následující bod).
3. Se schránkou s popelem zemřelého Poskytovatele bude naloženo dle jeho následujícího přání:

Poskytovatel tímto prohlašuje:

- a) Nepřeji si předání schránky s mými pozůstatky*)

*) Poskytovatel označí jednu zvolenou možnost.



V případě, že Poskytovatel označí písm. a), Příjemce se zavazuje zajistit bezobřadní kremaci. Ostatky poskytovatele budou buď rozptýleny, nebo smíseny se zemí na místě určenému k tomuto účelu.

- b) Přeji si předání schránky s mými pozůstatky níže uvedené Kontaktní osobě.*)

V případě, že Poskytovatel označí písm. b), Příjemce se zavazuje zajistit bezobřadní kremaci a vyrozumět Kontaktní osobu o předání těla ke kremaci. Následně pohřební služba zašle vyrozumění o provedení kremace a vyzve Kontaktní osobu k vyzvednutí schránky s popelem. Na základě toho Kontaktní osoba bude moci schránku s popelem vyzvednout. Tělo Poskytovatele bude předáno Ústavem anatomie LF OU ke kremaci nejpozději do deseti let od úmrtí Poskytovatele.

Kontaktní osoba:

Jméno:	[redacted]
Příjmení:	[redacted]
Trvalé bydliště:	[redacted]
Kontakt:	[redacted]

III.

1. Příjemce si vyhrazuje právo odmítnout prostřednictvím Ústavu anatomie LF OU tělo Poskytovatele v případě, že ze závažných, zejména technicko-provozních důvodů, nebude schopen dostát svým závazkům vyplývajících z této dohody nebo z právních předpisů. V takovém případě se Příjemce zavazuje kontaktovat určené pracoviště jiné univerzitní vysoké školy, která má akreditovaný bakalářský nebo magisterský studijní program, jehož absolvováním se získává odborná způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (dále jen „Nástupce“), zda převezme závazky Příjemce vyplývající z dohody.
 - 1.1. Pokud Nástupce převezme závazky Příjemce vyplývající z dohody, Příjemce se zavazuje zajistit, aby prostřednictvím Nástupce byla splněna všechna přání Poskytovatele vyjádřená v dohodě a aby byl dodržen postup nakládání s pozůstatky Poskytovatele dle dohody.
 - 1.2. Pokud Příjemce nenalezne Nástupce, který by převzal závazky Příjemce vyplývající z dohody, nenabude tato dohoda účinnosti (viz čl. VI. bod 2.).
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že je srozuměn s možností odmítnutí Příjemce dle předchozího bodu, a souhlasí s tím, že jeho tělo po smrti může být použito pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům i jiným subjektem než je Příjemce, a to za dodržení podmínek uvedených v bodě 1.1. tohoto článku.

IV.

1. Poskytovatel výslovně prohlašuje, že k rozhodnutí udělit souhlas uvedený v čl. I. této dohody a k rozhodnutí uzavřít tuto dohodu dospěl na základě svobodné vůle, nebyl k němu nikým přímo ani nepřímo nucen. Své rozhodnutí učinil při plném vědomí, veden snahou napomoci lékařské vědě a vzdělávání lékařů v České republice.

V.

1. Poskytovatel bere na vědomí, že závazek (závazky) z této dohody vyplývající, který (které) se stane (stanou) nesplnitelným (nesplnitelnými) na základě úředního rozhodnutí nebo právních předpisů vydaných po uzavření této dohody (právní nemožnost plnění), zaniká (zanikají), a to v celém rozsahu dohody, podle čl. VII. bod 2.3.

VI.

1. Tato dohoda nabývá platnosti dnem podpisu smluvních stran.
2. Tato dohoda nabývá účinnosti za současného splnění následujících podmínek:
 - 2.1. Příjemce neodmítl ze závažných, zejm. technicko-provozních důvodů, přijmout tělo Příjemce (viz čl. III. bod 1. této dohody),
 - 2.2. k úmrtí, popř. nálezů těla, Poskytovatele došlo na území České republiky,
 - 2.3. Příjemce byl o skutečnosti dle bodu 2.2. tohoto článku vyrozuměn do 24 hodin od okamžiku úmrtí (kontaktní údaje Příjemce jsou uvedeny v čl. I. bodu 2. této dohody) tak, aby Příjemce obdržel pozůstatky do 48 hodin od úmrtí, a současně tak, aby Příjemce mohl převzít pozůstatky v pracovních dnech,
 - 2.4. k úmrtí nedošlo v souvislosti s infekční chorobou podléhající hlášení,
 - 2.5. Poskytovatel neprodělal infekční chorobu ani nebyl nositelem infekčního onemocnění,
 - 2.6. Poskytovatel nebyl po určitou dobu imobilní a s rozsáhlými dekubity ani nebyl dlouhodobě nemocný chorobou (diabetes mellitus – cukrovka, karcinom – rakovina),
 - 2.7. Poskytovatel v době úmrtí nebyl nakažen morem, cholera, žlutou zimnicí, pravými neštovicemi, skvrnivkou ani hemoragickou horečkou typu Lassa, Marburg a Ebola, nebo dalšími infekčními onemocněními, vyvolanými jinými vysoce rizikovými biologickými agens a jejich toxiny; tato infekční onemocnění stanoví příslušný orgán ochrany veřejného zdraví [viz § 4 odst. 1 písm. a) zákona č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví],
 - 2.8. v souvislosti s úmrtím Poskytovatele nevznikne povinnost provést pitvu dle právních předpisů (např. patologicko-anatomická pitva, zdravotní pitva, soudní pitva),
 - 2.9. není porušena integrita těla Poskytovatele (např. v důsledku nehody), a
 - 2.10. vzdálenost místa trvalého pobytu Poskytovatele je max. 100 km od sídla Příjemce (LF OU).



VII.

1. Poskytovatel může svůj souhlas dle čl. I. dohody odvolat. Poskytovatel se zavazuje, že o odvolání souhlasu dle čl. I dohody bezodkladně vyrozumí Příjemce, a to v písemné podobě.
2. Tato dohoda zaniká:
 - 2.1. odvoláním souhlasu (viz čl. VII. bod 1.),
 - 2.2. písemnou dohodou smluvních stran, která nevyžaduje úředně ověřené podpisy,
 - 2.3. v důsledku právní nemožnosti plnění – viz čl. V. dohody.

VIII.

1. **Poskytovatel jedno vyhotovení tohoto souhlasu a dohody opatří** v souladu s ustanovením § 81 odst. 5 zákona č. 372/2011, Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, **svým úředně ověřeným podpisem.**
2. Tato dohoda se vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž dva obdrží Poskytovatel a jeden Příjemce (vyhotovení, které je opatřeno ověřeným podpisem).

BVDISOVICICH
V.....dne..... 31.10.19.2022

[redacted]
.....
(úředně ověřený podpis Poskytovatele)

Poskytovatel

V Ostravě dne 1. 11. 2022

Za Příjemce

Doc. MUDr. Rastislav Maňar, PhD., MBA, FRCPS
děkan LF OU

INFORMACE PRO POZŮSTALÉ NEBO OŠETŘUJÍCÍ PERSONÁL

V PŘÍPADĚ ÚMRTÍ UVĚDOMTE, PROSÍM, NEPRODLENĚ

Ústav anatomie Lékařské fakulty Ostravské univerzity

Kontaktní tel. čísla: sekretariát tel. č. [redacted] vedoucí ústavu [redacted]
pítevní sanitář [redacted] asistent [redacted].

POKYNY K VYPLNĚNÍ:

1. Podmínkou přijetí smlouvy je vzdálenost místa trvalého pobytu Poskytovatele do 100 km od sídla LF OU (Příjemce).
2. Smlouvu vyplňujte po řádném prostudování jejího znění.
3. Vyplňte pouze zvýrazněné úseky formuláře.
4. **Po vyplnění třikrát vytiskněte a jedno vyhotovení opatřete svým úředně ověřeným podpisem (ověření podpisu je zpoplatněno).**
5. Po podpisu zašlete všechna tři vyhotovení na adresu:
Sekretariát Ústavu anatomie
Lékařská fakulta Ostravské univerzity
Syllabova 19
703 00 Ostrava 3
6. Po administrativním procesu, zaevidování a podpisech pana děkana Vám budou dvě vyhotovení smlouvy zaslány zpět na adresu Vašeho bydliště.
7. Po obdržení podepsaných smluv informujte své rodinné příslušníky, svého ošetřujícího lékaře, zástupce zdravotnického zařízení nebo ústavu sociální péče, které Vám poskytuje péči, nebo správce domu, který obýváte.