

## SMLOUVA O SPOLUPRÁCI (BEZ UVEŘEJNĚNÍ)

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,**  
se sídlem Praha 3, Vinohrady, Vinohradská 2577/178, PSČ 130 00,  
IČO: 471 14 304,  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216,  
zastoupená MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem,  
bankovní spojení: [REDAKCE]  
(dále též jako „**ZP MV ČR**“),

**a**

**Česká republika – Správa uprchlických zařízení Ministerstva vnitra,**  
se sídlem Lhotická 559/7, 143 01 Praha 12,  
IČO: 604 98 021,  
organizační složka státu,  
zastoupená Mgr. et Mgr. Pavlem Bacíkem, ředitelem,  
bankovní spojení: [REDAKCE]  
číslo datové schránky: 7ruiypv,  
(dále též jako „**Zaměstnavatel**“),  
(ZP MV ČR a Zaměstnavatel společně též jako „**Smluvní strany**“ nebo jednotlivě jako  
„**Smluvní strana**“)

uzavřeli níže uvedeného kalendářního dne, měsíce a roku v souladu s ustanovením § 1724 a  
§ 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů  
(dále jen „**občanský zákoník**“)

tuto

### SMLOUVU O SPOLUPRÁCI

(dále jen „**Smlouva**“)

#### **Článek I. Účel Smlouvy**

1. V souladu s ustanovením § 16 odst. 4 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**zákon č. 280/1992 Sb.**“), ZP MV ČR vytvořila fond prevence určený na podporu a realizaci preventivních a léčebných zdravotnických programů, a za účelem úhrady zdravotní péče o pojištěnce ZP MV ČR, která není hrazena z finančních prostředků základního fondu zdravotního pojištění za podmínek stanovených zákonem č. 280/1992 Sb.
2. Preventivní program, který je určen ke zlepšení zdravotního stavu pojištěnců registrovaných u ZP MV ČR, kteří jsou zároveň v pracovním poměru u Zaměstnavatele

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika – Správa uprchlických zařízení Ministerstva vnitra



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

(dále jen „**pojištěnec**“), a vykonávají profese s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem (dále jen „**Program**“).

3. Účelem této Smlouvy je sjednat vzájemné podmínky spolupráce ZP MV ČR a Zaměstnavatele při realizaci Programu pro pojištěnce zaměstnané u Zaměstnavatele.

## Článek II.

### Práva a povinnosti ZP MV ČR

1. ZP MV ČR realizuje Program na základě rozhodnutí Správní rady ZP MV ČR, která současně schvaluje pro Zaměstnavatele příslušný finanční rozpočet na jeden kalendářní rok.
2. Výše finančního objemu dle Čl. IV. odst. 1 této Smlouvy se odvozuje od počtu pojištěnců ZP MV ČR u Zaměstnavatele k 31. 8. předchozího kalendářního roku.
3. Program bude realizován dle konkrétní nabídky položek dle Přílohy č. 1 této Smlouvy (dále též jen „**položky**“), nazvané „Nabídka položek Programu v roce 2023“ ze strany ZP MV ČR Zaměstnavateli.
4. ZP MV ČR má právo nabízet pojištěncům souběžně jakékoliv další příspěvky z fondu prevence stanovené pro pojištěnce ZP MV ČR.
5. ZP MV ČR se zavazuje informovat Zaměstnavatele o smluvních poskytovatelích realizace rehabilitačních a léčebně-preventivních pobytů.

## Článek III.

### Práva a povinnosti Zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel vybere pojištěnce, kteří budou mít možnost se Programu zúčastnit, případně si stanoví další vlastní podmínky pro zařazení svých zaměstnanců do Programu s tím, že tyto podmínky musí odpovídat podmínkám ZP MV ČR dle Přílohy č. 1 této Smlouvy (věcné položky). Zaměstnavatel je odpovědný za výběr pojištěnců v souladu s účelem Smlouvy dle Čl. I. odst. 2 Smlouvy (vykonávají profese s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem). ZP MV ČR si vyhrazuje právo vyřadit vybraného pojištěnce, pokud jeho výběr nebude v souladu s Přílohou č. 1 nebo v souladu s právními předpisy a strategií ZP MV ČR.
2. Zaměstnavatel definuje počet vybraných pojištěnců, výši příspěvku pro každého z nich a položku z nabídky dle Čl. II. odst. 3 této Smlouvy položky Programu pro každého z nich, a informuje o svém záměru ZP MV ČR.
3. Při objednávání a úhradě jednotlivých typů vybraných položek bude postupováno takto:
  - a. očkovací látky:

Zaměstnavatel předá ZP MV ČR písemně požadavek na objednávku očkovacích látek (vzor požadavku – viz Příloha č. 3 této Smlouvy); v požadavku uvede, že se jedná o „Program“ dle této Smlouvy a sdělí kontaktní osoby a kontaktní místa Zaměstnavatele, kterým bude reálně objednané zboží předáno) Zaměstnavatel přímo na ZP MV ČR předá zároveň s požadavkem na objednávku (prostřednictvím datové schránky, nebo osobně na datovém nosiči - xls. nebo csv.) také seznam vybraných pojištěnců s uvedením jejich jména, příjmení a rodného čísla. Pověřený pracovník ZP MV ČR zajistí

objednávku u smluvního dodavatele, který po dodání zboží vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR.

b. rehabilitační a léčebně-preventivní pobyty (dále jen „RLPP“):

Zaměstnavatel objednává počet „Poukazů na RLPP“ u ZP MV ČR (na objednávce uvede, že se jedná o „Program“ dle této Smlouvy);

Zaměstnavatel vyplní Poukaz RLPP uvedený v Příloze č. 2 Smlouvy v jeho části 1 a předá jej danému pojištěnci. Tento pojištěnec si následně zajistí konkrétní pobyt u jím vybraného smluvního poskytovatele RLPP, který po jeho realizaci vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR;

c. všechny ostatní položky:

Vybraný pojištěnec zakoupí službu

i. preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění

1. prevence kožních nádorů – digitální dermatoskop,
2. vyšetření za účelem zjištění diabetes mellitus – vyšetření krve,
3. vyšetření za účelem zjištění osteoporózy - denzitometrem,
4. vyšetření za účelem zjištění kardiovaskulárních onemocnění - EKG - do 40 let věku (počítáno dle data narození),
5. vyšetření za účelem zjištění nadváhy a obezity – na bodystatu u poskytovatele zdravotních služeb nebo v lékárně,
6. vyšetření u optometristy.
7. laboratorní vyšetření,

ii. zdravotní služby - ambulantní rehabilitace: vodoléčba, elektroléčba, rehabilitace, fyzioterapie, tělesná výchova, fyzikální terapie (galvanizace, iontoforéza, diadynamik, ultrazvuk, magnetoterapie, parafin, diatermie, vasotrain apod.), oxygenoterapie. (mimo masáže a saunu),

iii. léčebné procedury v rámci ozdravného pobytu

iv. vitamíny, minerály a doplňky stravy zakoupené v lékárně,

v. permanentku na sportovní pohybovou aktivitu v minimální hodnotě 800 Kč.

- Po realizaci ostatních položek pod bodem c) pojištěnec se standardním platebním dokladem požádá na ZP MV ČR o příspěvek, který mu ZP MV ČR uhradí na jeho bankovní účet. Pro tento účel bude mít Zaměstnavatel k dispozici formulář ZP MV ČR, na kterém bude uvedeno, že se jedná o „Program“ dle této smlouvy, nebo
- jeho Zaměstnavatel vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR, nebo
- poskytovatel vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR.

4. Zaměstnavatel se zavazuje informovat pojištěnce a popř. pověřené zaměstnance (viz Příloha č. 2 a 3) o tom, že osobní údaje v rozsahu potřebném pro plnění Smlouvy budou poskytnuty a zpracovány též ZP MV ČR a na požádání ZP MV ČR toto kdykoliv doložit.
5. Zaměstnavatel se zavazuje, v přiměřené lhůtě po výzvě ZP MV ČR, nahradit ZP MV ČR škodu, která jí vznikne z jakýchkoli nároků (zejména peněžitých náhrad a pokut) úspěšně uplatněných třetími osobami, a to zejména subjekty údajů nebo Úřadem pro ochranu osobních údajů, které vznikly Zaměstnavatelovým porušením povinností stanovených nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění nebo Smlouvou.

#### **Článek IV. Platební podmínky**

1. Celkový finanční objem na realizaci Programu pro Zaměstnavatele na dobu trvání této Smlouvy je stanoven **ve výši tedy 45 000 Kč (slovy: čtyřicetpět tisíc korun českých)**. Tato částka nemusí být Zaměstnavatelem dočerpána.
2. ZP MV ČR hradí položky Programu poskytnuté v souladu s Přílohou č. 1 této Smlouvy výhradně v případě, že zařazený pojištěnec je pojištěncem ZP MV ČR jednak k datu zařazení pojištěnce do Programu Zaměstnavatelem, jednak k datu požádání o příspěvek, a jednak jsou splněny podmínky dle Čl. III odst. 1 této Smlouvy. O této skutečnosti je Zaměstnavatel povinen své zaměstnance informovat.
3. Čerpání finančního objemu na jednotlivé položky je stanoveno následovně:

Položka	Celková částka v Kč
očkování	10 000
Vitamíny a kloubní výživa	35 000

4. Zaměstnavatel se zavazuje informovat ZP MV ČR každé čtvrtletí o průběžném stavu čerpání finančních prostředků.

#### **Článek V. Ostatní práva a povinnosti Smluvních stran**

Smluvní strany se zavazují poskytovat si navzájem potřebnou součinnost a na vyžádání podat druhé Smluvní straně informace o průběhu plnění předmětu Smlouvy a aktuálním stavu realizace programu.

#### **Článek VI. Doba trvání Smlouvy a zánik závazkového vztahu**

---

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika – Správa uprchlických zařízení  
Ministerstva vnitra

---



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

1. Tato Smlouva je uzavřena na dobu určitou do 31. 12. 2023. V případě, že dojde k vyčerpání částky uvedené v Čl. IV. odst. 1 této Smlouvy před skončením doby trvání této Smlouvy, pak se závazkový vztah z této Smlouvy k tomuto datu zaniká.
2. Smluvní strany mají právo Smlouvu vypovědět bez udání důvodů s měsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet ode dne následujícího po doručení výpovědi druhé Smluvní straně.
3. ZP MV ČR je oprávněna od této Smlouvy odstoupit v důsledku legislativní změny právního řádu České republiky, rozhodnutí státních orgánů České republiky, rozhodnutí orgánů ZP MV ČR nebo snížení objemu vyčleněných finančních prostředků dojde ke znemožnění nebo omezení plnění této Smlouvy. Odstoupením od Smlouvy závazek zaniká ke dni doručení projevu vůle jedné Smluvní strany směřujícího k odstoupení od Smlouvy druhé Smluvní straně, a tím že účinky odstoupení se řídí ust. § 2004 odst. 2 a 3 občanského zákoníku.
4. V případě výpovědi této Smlouvy nebo odstoupení od této Smlouvy se ZP MV ČR zavazuje uhradit náklady pouze na ty položky Programu, které byly objednány pro pojištěnce ještě do doby doručení výpovědi nebo doručení oznámení o odstoupení od Smlouvy druhé Smluvní straně.

## **Článek VII. Závěrečná ustanovení**

1. Tato Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu poslední ze Smluvních stran.
2. Pokud tato Smlouva nestanoví jinak, řídí se smluvní vztahy mezi stranami příslušnými ustanoveními občanského zákoníku. Podmínky upravené veřejnoprávními předpisy (zejména základní podmínky hrazení příspěvků z fondu prevence) se řídí primárně právními předpisy veřejného zdravotního pojištění a je-li Smlouva v rozporu s některým jejich ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.
3. Kontaktní osoby Smluvních stran:
4. Veškeré změny Smlouvy musí být učiněny pouze písemně.
5. Nedílnou součástí Smlouvy jsou tyto přílohy:
  - Příloha č. 1- Nabídka položek Programu v roce 2023
  - Příloha č. 2 - Vzorové poukazy
  - Příloha č. 3 - Vzor požadavku Zaměstnavatele na ZP MV ČR
6. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
7. Smluvní strany prohlašují, že si tuto Smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly a na důkaz souhlasu s obsahem Smlouvy připojují oprávnění zástupci Smluvních stran svoje vlastnoruční podpisy.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

ZP MV ČR:

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra  
České republiky,**  
MUDr. David Kostka, MBA  
generální ředitel

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel:

**Česká republika – Správa uprchlických  
zařízení Ministerstva vnitra**  
Mgr. et Mgr. Pavel Bacík  
ředitel

---

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika – Správa uprchlických zařízení  
Ministerstva vnitra

---



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vínohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

Příloha č. 1- Nabídka položek Programu v roce 2023

očkovací látky, nehrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění	(kód SÚKL)	cena za 1 ks bez DPH dle smlouvy s nadlimitní VZ
vitaminy, doplňky stravy		výši příspěvku určuje ZAM
preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění	dermatoskop, nadváha, optometrie, laboratorní vyšetření, duševní zdraví, dentální hygiena.....atd.	výši příspěvku určuje ZAM
ambulantní rehabilitace (mimo masáže a saunu)		výši příspěvku určuje ZAM
iontové nápoje nebo enzymy s protizánětlivým účinkem		pouze UNITOP
rehabilitační léčebně preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování, léčení a stravování	typ 1 - v délce 7 dní (6 nocí)	15 000 Kč
rehabilitační léčebně preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování a léčení	typ 2- v délce 7 dní (6 nocí)	10 000 Kč
rehabilitační léčebně preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování, léčení a stravování	typ 3 - v délce 4 dní (3 nocí)	10 000 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ I - v délce nad 6 dnů	1 500 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ II - v délce nad 6 dnů	3 000 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ III - v délce do 6 dnů	3 000 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ IV - v délce do 6 dnů	5 000 Kč
dlouhodobé sportovní aktivity ( za min. 800 Kč), včetně plavání		výši příspěvku určuje ZAM

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika – Správa uprchlíckých zařízení Ministerstva vnitra



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vínohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

Příloha č. 2 - Vzorové poukazy



Poukaz na rehabilitační  
a léčebně preventivní pobyt

číslo Poukazu

typ

pro pojištěnce ZP MV ČR v roce 2023

typ 1 7 dní / 6 nocí – bez doplatku

typ 2 7 dní / 6 nocí – částečně hrazený (doplatek za stravování)

typ 3 4 dny / 3 noci – bez doplatku

vydává: ředitelství / divize

I. VYPLNÍ ZAMĚSTNAVATEL POJIŠTĚNCE ZP MV ČR

Jméno a příjmení pojištěnce ZP MV ČR

Ročné číslo pojištěnce ZP MV ČR

Zaměstnavatel pojištěnce ZP MV ČR:

Jméno a příjmení pověřeného pracovníka  
zaměstnavatele:

Datum

razítko a podpis pověřeného pracovníka

2. VYPLNÍ POJIŠTĚNĚC

Souhlasím, potvrzuji a beru na vědomí, že:

- tento poukaz má statut objednávky, bez kterého nelze pobyt objednat a realizovat ani uhradit
- všechny léčebné procedury a všechna vyšetření jsou povinná
- ZP MV ČR pobyt neuhradí v případě zjištění, že nejsem registrován/a u ZP MV ČR v době konání RLP
- poukaz je nepřenosný
- nejsem léčen/a s akutním onemocněním (všechna akutní onemocnění, zejména infekční onemocnění, oběhové selhání, arytmie, dekompenzovaný diabetes mellitus, hluboká trombóza apod.) nebo soustavně léčen/a odborným specialistou pro závažné chronické onemocnění (např. nestabilní kardiovaskulární onemocnění, onkologické onemocnění apod.), která jsou kontraindikací pro léčebné procedury

Všechny výše uvedené osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Více informací o jednotlivých zpracováních naleznete v veřejném „Informačním memorandu GDPR“ a dále v dokumentu „Preventivní programy – Bonusy“ na webových stránkách ZP MV ČR na odkazu <https://www.zpmvcr.cz/pojistenci/zonusy-na-prevenici>

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s dokumentem „Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z fondu prevence“.

Datum

Podpis pojištěnce

[www.211.cz](http://www.211.cz)

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Česká republika – Správa uprchlíckých zařízení Ministerstva vnitra



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: [info@zpmvcr.cz](mailto:info@zpmvcr.cz), [www.zpmvcr.cz](http://www.zpmvcr.cz)



Příloha č. 3 - Vzor požadavku Zaměstnavatele na ZP MV ČR

Číslo požadavku: ObZZ.....X / 2023

**Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra České republiky**

Kontaktní osoba

ID datové schránky: 9swaix3

V ..... dne .....

**Požadavek na objednávku očkovacích látek**

Dobrý den,

na základě předem schváleného seznamu pojištěnců žádáme objednání očkovacích látek dle přiloženého seznamu - list 2.

Kontaktní osoba za ObZZ:

V případě jakýchkoliv dotazů se obračejte na kontaktní osobu.

S přáním klidných dnů.

MUDr.

Vedoucí odboru ObZZ/Poliklinika .....