

Dodatek č. 4 ke Smlouvě o spolupráci v rámci programu Zdravá firma

Číslo dodatku: 2020/OZP/205/0_004

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

se sídlem: Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4
zastupuje: xxx
IČO: 47114321
DIČ: CZ47114321
bankovní spojení: xxx
zapsaná: v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn.: A 7232
(dále jen „**OZP**“)
OZP je plátcem DPH
na straně jedné

a

Odborový svaz pracovníků peněžnictví a pojišťovnictví

se sídlem: Táboritská 1000/23, Žižkov, 130 00 Praha 3
zastupuje: xxx
xxx
IČO: 00570281
DIČ: CZ00570281
bankovní spojení: xxx
zapsaná: ve spolkovém rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl L, vložka 4750
(dále jen „**OSPPP**“ nebo „**Zaměstnavatel**“)
OSPP je plátcem DPH
na straně druhé

uzavírají tento

Dodatek č. 4 ke smlouvě o spolupráci v rámci programu Zdravá firma (dále jen „**dodatek**“).

I.

Úvodní prohlášení

Smluvní strany prohlašují, že uzavřely dne 27. 7. 2020 Smlouvu o spolupráci v rámci programu Zdravá firma (dále jen „**smlouva**“).

II.

Předmět dodatku

Smluvní strany se dohodly na následujících změnách ustanovení smlouvy:

1. Příloha č. 1 smlouvy zní, jak je uvedeno v Příloze č. 1 dodatku.
2. Příloha č. 2 smlouvy zní, jak je uvedeno v Příloze č. 2 dodatku.

III.

Závěrečná ustanovení

1. Dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu a účinnosti dnem jeho zveřejnění v registru smluv; toto zveřejnění provede OZP.
2. Dodatek je podepsán ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž každá strana obdrží po jednom stejnopisu.
3. Svým podpisem dodatku Zaměstnavatel prohlašuje, že bere na vědomí Podmínky čerpání preventivních programů OZP v rámci programu Zdravá firma, jak jsou uvedeny v Příloze č. 1 a Příloze č. 2 dodatku a bude o nich informovat své zaměstnance – pojištěnce OZP.

4. Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.

Seznam příloh:

Příloha č. 1 Nabídka zdravotně preventivních aktivit v roce 2024

Příloha č. 2 Podmínky čerpání preventivních programů OZP v rámci programu Zdravá firma 2024

Za OZP:

Za Zaměstnavatele:

V Praze dne:

V dne:

.....
xxx
xxx

.....
xxx
xxx

.....
xxx
xxx

Příloha č.1

Nabídka zdravotně preventivních aktivit v roce 2024

Celkový roční limit nákladů (vč. DPH) za realizaci zdravotně preventivních aktivit dle této smlouvy je pro příslušný kalendářní rok stanoven ve výši: **300 000,- Kč**.

A/ Finanční příspěvek na lázeňský pobyt

Na program je alokováno 300 000 Kč.

Příspěvek na lázeňský pobyt určený členům OSPPP, kteří jsou pojištěnci OZP.

Výše příspěvku pro jednu osobu činí 3 000 Kč.

Příspěvek je možné čerpat 1x za rok.

O příspěvek bude možné požádat prostřednictvím webového formuláře. Odkaz na formulář OZP zašle po podpisu smlouvy.

Podmínky lázeňského pobytu, za kterých je možné příspěvek vyplatit:

- Minimálně 3denní pobyt, tedy alespoň 2 noci, v některých z lázní, které jsou uvedeny na seznamu MZČR (<https://www.mzcr.cz/seznam-poskytovatelu-lazenske-lecebne-rehabilitacni-pece-v-ceske-republice/>).
- V rámci pobytu budou absolvovány minimálně 2 procedury z výčtu, který je uveden na seznamu Svazu léčebných lázní ČR (<https://www.lecebnelazne.cz/pro-lekare/uzitecne-informace/seznam-lecebnych-procedur>).

Příloha č. 2

Podmínky čerpání preventivních programů OZP v rámci programu Zdravá firma 2024

Obecná část

1. Zdravotně preventivní aktivity mohou čerpat pouze členové OSPPP – pojištěnci OZP. OZP může po předchozí dohodě se Zaměstnavatelem udělit výjimku z pravidla uvedeného v předchozí větě.
2. V rámci programu Zdravá firma 2024 nelze čerpat prostředky na úhradu zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění a na ostatní náklady vyplývající ze zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.
3. Nabídka zdravotně preventivních aktivit nezakládá nárok na jejich čerpání.
4. OZP si vyhrazuje právo kdykoli stanovit časový i finanční limit čerpání jednotlivých zdravotně preventivních aktivit.
5. Je-li stanoven konkrétní způsob podání žádosti o čerpání zdravotně preventivních aktivit, lze žádost podat pouze tímto způsobem.
6. OZP zpracuje žádost o čerpání zdravotně preventivních aktivit až po dodání všech předepsaných dokladů a informací ze strany člena OSPPP – pojištěnce OZP.
7. Pro účely zpracování žádosti je rozhodné datum jejího přijetí do OZP. Je-li pro podání žádosti určen telefonický, e-mailový či jiný kontakt, příp. je-li možné danou žádost podat prostřednictvím k tomu určené elektronické aplikace, je za rozhodné datum přijetí žádosti považováno doručení prostřednictvím těchto kontaktů.
8. V případě, že člen OSPPP – pojištěnec OZP nedodrží tyto podmínky čerpání zdravotně preventivních aktivit, je OZP oprávněna požadovat vrácení uhrazených finančních prostředků. OSPPP se zavazuje členy OSPPP – pojištěnce OZP v tomto směru poučit, resp. zavázat a být OZP v nezbytné míře nápomocna pro případné vymáhání vrácení uhrazených finančních prostředků.