



SMLOUVA O SPOLUPRÁCI

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 Mgr. Jiřím Zmatlíkem, MHA, ředitelem divize Čechy,
bankovní spojení: číslo účtu 2115202031/0710, vedený u České národní banky,
datová schránka: 9swaix3,
(dále též jako „**ZP MV ČR**“),

a

Kraj Vysočina,
se sídlem Žižkova 1882/57, 586 01 Jihlava,
IČO: 70890749,
zastoupený Zdeňkem Kadlecem, ředitelem krajského úřadu,
číslo datové schránky: ksab3eu,

(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 (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 2024*“ 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.

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:

Vybraný pojištěnec zakoupí službu:

- (a) preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění
 - a. prevence kožních nádorů – digitální dermatoskop,
 - b. vyšetření za účelem zjištění diabetes mellitus – vyšetření krve,
 - c. vyšetření za účelem zjištění kardiovaskulárních onemocnění – EKG – do 40 let věku (počítáno dle data narození),
 - d. vyšetření za účelem zjištění nadváhy a obezity – na bodystatu u poskytovatele zdravotních služeb nebo v lékárně,
 - e. vyšetření u optometristy,
 - f. laboratorní vyšetření,

- g. dentální hygiena
- h. podpora duševního zdraví.

(b) zdravotní služby – ambulantní rehabilitace: vodoléčba, elektroléčba, rehabilitace, fyzioterapie, tělesná výchova, fyzikální terapie (galvanizace, iontoforéza, diadynamik, ultrazvuk, magnetoterapie, parafin, diatermie, vasotrain apod.), oxygenoterapie, vstup do sauny nebo polária. Nevztahuje se na masáže.

(c) vitamíny nebo kloubní výživa zakoupené v lékárně,

(d) permanentku na sportovní pohybovou aktivitu v minimální hodnotě 800 Kč.

4. Po realizaci a úhradě položek pod bodem 3 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
5. 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 předány ZP MV ČR za účelem úhrady Programu.

Článek IV. Platební podmínky

1. Celkový finanční objem na realizaci Programu pro Zaměstnavatele na dobu trvání této Smlouvy je stanoven **ve výši 21.400,- Kč** (slovy: dvacet jedna tisíc čtyři sta 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	Čerpáno ze stanoveného limitu (celkem v Kč)	Počet poukazů
Preventivní prohlídka	6.936,-Kč	12 ks
Zdravotní služby - ambulantní rehabilitace	1.156,- Kč	2 ks
Vitamíny nebo kloubní výživa zakoupené v lékárně	10.982,- Kč	19 ks
Permanentka na sportovní pohybovou aktivitu v minimální hodnotě 800 Kč.	2.312,- Kč	4 ks

Článek V. Ostatní práva a povinnosti Smluvních stran

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Kraj Vysočina



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,
sídlu Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, kód pojišťovny 211, IČO 47114304,
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216
datová schránka: 9swaix3, infolinka: 222 222 255, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.211.cz

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.

Mlčenlivost a zpracování osobních údajů

1. Smluvní strany se dohodly, že veškeré informace, které se Zaměstnavatel dozvěděl v rámci uzavírání a plnění této Smlouvy, tvořící její obsah, a informace, které ZP MV ČR Zaměstnavateli sdělí nebo jinak vyplynou z plnění Smlouvy, musí být Zaměstnavatelem dle vůle ZP MV ČR utajeny (dále jen „**důvěrné informace**“). Zaměstnavatel nesmí důvěrné informace ZP MV ČR použít pro jiné účely než pro poskytnutí plnění dle této Smlouvy, nesmí je zveřejnit ani poskytnout jiné osobě. Uvedené ustanovení se nevztahuje na obsah Smlouvy, jejich příloh a případných dodatků.
2. Smluvní strany se dohodly, že Zaměstnavatel nesdělí důvěrné informace třetí osobě a přijmou taková opatření, která znemožní jejich přístupnost třetím osobám. Ustanovení předchozí věty se nevztahuje na případy, kdy:
 - a. má Zaměstnavatel opačnou povinnost stanovenou zákonem,
 - b. se takové důvěrné informace stanou veřejně známými či dostupnými jinak než porušením povinností vyplývajících z tohoto článku, nebo
 - c. ZP MV ČR dá k zpřístupnění konkrétní důvěrné informace písemný souhlas.
3. Povinnost zachovávat mlčenlivost trvá i po skončení tohoto smluvního vztahu.
4. Smluvní strany shodně prohlašují, že v otázkách zpracování osobních údajů vystupují jako samostatní správci osobních údajů, kteří samostatně plní povinnosti ze zpracování osobních údajů jim vyplývající.
5. Smluvní strany se zavazují důsledně dodržovat příslušné právní předpisy týkající se ochrany osobních údajů, zejména nařízení 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 a zákon č. 110/2019 o zpracování osobních údajů.
6. V případě, že při plnění Smlouvy bude Zaměstnavatelem identifikována potřeba zpracovávat osobní údaje pro účely naplnění Předmětu Smlouvy, je Zaměstnavatel povinen o tom bezodkladně informovat ZP MV ČR. Pokud ZP MV ČR sezná, že zpracování osobních údajů Zaměstnavatel je pro další plnění Smlouvy nezbytné, zavazuje se Zaměstnavatel uzavřít se ZP MV ČR Dodatek o zpracování osobních údajů ke Smlouvě. Nabytí účinnosti Dodatku se bere jako pokyn ZP MV ČR Zaměstnavateli ke zpracování osobních údajů v rozsahu daném příslušným Dodatkem.
7. Zaměstnavatel je povinen v okamžiku zjištění potřeby zpracovávat osobní údaje za účelem plnění Předmětu Smlouvy pozastavit plnění Předmětu Smlouvy do okamžiku, než bude podepsán Dodatek o zpracování osobních údajů, nebo do okamžiku, kdy obdrží od ZP MV ČR pokyn k pokračování v plnění Smlouvy.

Článek VII.

Smluvní pokuty a úrok z prodlení

1. V případě porušení povinnosti mlčenlivosti nebo zpracování osobních údajů podle článku VI. této Smlouvy Zaměstnavatelem, je Zaměstnavatel povinen zaplatit ZP MV ČR smluvní pokutu ve výši 10 000 Kč, a to i opakovaně.
2. Úhradou smluvní pokuty nebo úroku z prodlení není dotčeno právo na náhradu škody nebo odškodnění v plném rozsahu způsobené porušením povinnosti, na kterou se smluvní pokuta nebo úrok z prodlení vztahuje.
3. Smluvní pokuta nebo úrok z prodlení jsou splatné do třiceti (30) dnů ode dne doručení výzvy k jejich úhradě druhé Smluvní straně.

Článek VIII.

Doba trvání Smlouvy a zánik závazkového vztahu

1. Tato Smlouva je uzavřena pro realizaci Programu na dobu určitou do 31. 12. 2024, jinak na dobu do vypořádání všech závazků z této Smlouvy. V případě, že dojde k vyčerpání částky uvedené v Čl. IV. odst. 1 této Smlouvy před skončením doby trvání této Smlouvy, pak závazkový vztah z této Smlouvy k tomuto datu zaniká.
2. Smluvní strany mají právo Smlouvu vypovědět bez udání důvodů s výpovědní lhůtou jeden měsíc, 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 IX.

Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední ze Smluvních stran a účinnosti dnem uveřejnění Registru smluv.
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:
za ZP MV ČR:
Monika Horká, e-mail: mhorka@zpmvcr.cz, tel.: 233002444 (pro region divize Čechy),
Ing. Michaela Janečková, e-mail: mjaneckova@zpmvcr.cz, tel.: 585238440 (pro region divize Morava)
za Zaměstnavatele:
Jana Činčárová, tel. 564 602 151, e-mail: cincarova.j@kr-vysocina.cz,
4. Veškeré změny Smlouvy musí být učiněny pouze písemně.

5. Smluvní strany se dohodly, že spory, které by případně vznikly z této Smlouvy nebo v souvislosti s ní, jakož i otázky její platnosti či neplatnosti nebo jejího vzniku a zániku, budou přednostně řešeny dohodou Smluvních stran. Pokud nebudou vyřešeny dohodou Smluvních stran, budou řešeny příslušnými soudy České republiky, přičemž pro místní příslušnost je rozhodný obecný soud ZP MV ČR.
6. Veškerá oznámení vyplývající ze Smlouvy budou, pokud není v této Smlouvě výslovně sjednáno jinak, předána osobně proti podpisu, potvrzujícímu jejich převzetí nebo zaslána doporučeně poštou na adresu druhé Smluvní strany uvedenou v záhlaví této Smlouvy. Písemnost se považuje za doručenu, i když se adresát o uložení nedozvěděl, a to 5. (slovy: pátým) dnem po jejím odeslání. To platí i v případě, že nebyla doručena na změněnou adresu bydliště nebo sídla, pokud ji příslušná Smluvní strana druhé Smluvní straně písemně neoznámí.
7. Nedílnou součástí Smlouvy jsou tyto přílohy:
 - Příloha č. 1- Nabídka položek Programu v roce 2024
 - Příloha č. 2 - Vzorový poukaz
 - Příloha č. 3 – Požadavek zaměstnavatele na ZP MV ČR
8. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
9. 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.
10. ZP MV ČR výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této Smlouvy včetně podpisů v Registru smluv ve znění zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že Smlouvu v Registru smluv zveřejní Zaměstnavatel.
11. Rozhodnutí o uzavření této smlouvy bylo provedeno v souladu s usnesením Rady kraje Vysočina č. 0259/09/2005/RK ze dne 22. 2. 2005

V PRAZE dne 10.7.2024

ZP MV ČR:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA VNITRA ČR
divize Čechy
pracoviště Praha
Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3
41

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra
České republiky,**
Mgr. Jiří Zmatlík, MHA
ředitel divize Čechy

V Jihlavě dne 3. 06. 2024

Zaměstnavatel:

Kraj Vysočina
Zdeněk Kadlec
ředitel Krajského úřadu

Kraj Vysočina
Žitkova 1882/57, 586 01 Jihlava

32

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Kraj Vysočina



ISO 9001



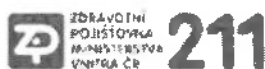
ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,
sídlo Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, kód pojišťovny 211, IČO 47114304,
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216
datová schránka: 9swaix3, infolinka: 222 222 255, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.211.cz

Příloha č. 1 – Nabídka položek Programu na rok 2024

Vitaminy nebo kloubní výživa zakoupené v lékárně	akceptované položky součástí poukazu	výši příspěvku určuje zaměstnavatel
Preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění	výčet ve smlouvě	výši příspěvku určuje zaměstnavatel
Zdravotní služby - ambulantní rehabilitace	výčet ve smlouvě a na poukazu	výši příspěvku určuje zaměstnavatel
Sportovní pohybové aktivity	podmínka min. 800,- Kč permanentka	výši příspěvku určuje zaměstnavatel

Příloha č. 2 – Vzorový poukaz (modře označené řádky vyplňuje ZP MV ČR na základě požadavku zaměstnavatele)



POUKAZ ZP MV ČR pro rok 2024

Zaměstnavatel pojištěnce, IČO

Číslo poukazu

Položka

Maximální výše příspěvku

Kč

Vyplni pojištěnec:

Jméno a příjmení pojištěnce ZP MV ČR

Rodné číslo pojištěnce ZP MV ČR

Číslo bankovního účtu pojištěnce

Kontakt na pojištěnce (tel., e-mail)

Jméno a příjmení kontaktní osoby
zaměstnavatele

Datum

Razítko a podpis kontaktní osoby zaměstnavatele

Veškeré vyplněné 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 zpracování osobních údajů v souvislosti s příspěvků z Fondu prevence naleznete zde: <https://www.zpmvcr.cz/formulare>, obecné informace o zpracování osobních údajů v ZPMVČR pak zde: <https://www.zpmvcr.cz/o-nas/igp/prilozeni-zpracovani-osobnich-udaju-v-zp-211>

Pokyny

1. Příspěvek bude uhrazen výhradně na základě schváleného „Poukazu ZP MV ČR“.
2. Smluvního poskytovatele si vybírá sám pojištěnec.
3. Úhrada příspěvku se poskytuje přímo pojištěnci na jeho bankovní účet.
4. Poukaz se předkládá na clientská centra ZP MV ČR, případně lze poslat na následující adresu: ZP MV ČR, back office, Masarykovo nám. 1100/35, 58601 Jihlava, společně s platebním dokladem, a to do 3 měsíců od vystavení platebního dokladu, nejpozději do 31.12.2024.
5. Vyplacení příspěvku stávajícímu pojištěnci je možné až po ověření, že se nezaregistroval k jiné zdravotní pojišťovně od 1. 7. 2024, nebo od 1. 1. 2025.

Datum

Podpis pojištěnce

Smlouva o spolupráci – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – Kraj Vysočina



Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,
sídlo Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, kód pojišťovny 211, IČO 47114304,
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216
datová schránka: 9swaix3, infolinka: 222 222 255, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.211.cz

Příloha č. 3 – Požadavek Zaměstnavatele na ZP MV ČR

Požadavek zaměstnavatele na vystavení poukazů ZP MV ČR	
Zaměstnavatel, IČO	Kraj Vysočina, IČ: 70890749
Kontaktní osoba dle Smlouvy	Jana Činčárová
Kontakt na osobu pověřenou k převzetí- emailová adresa a telefon	Jana Činčárová, Cincarova.j@seznam.cz , tel. 564 602 151
Poukaz na preventivní prohlídku (typ) a výše příspěvku *)	578Kč
Počet kusů	12 ks
Poukaz na ambulantní rehabilitaci a výše příspěvku *)	578 Kč
Počet kusů	2 ks
Poukaz na nákup vitamínů nebo kloubní výživy v lékárně – výše příspěvku *)	578 Kč
Počet kusů	19 ks
Poukaz na sportovní a pohybové aktivity - výše příspěvku *)	578 Kč
Počet kusů	4 ks

*) výši příspěvku určí zaměstnavatel, nesmí být ale překročena max. výše finančního limitu uvedená ve Smlouvě o spolupráci