Trojstranná SMLOUVA o poskytnutí finančního příspěvku

na úhradu zdravotních služeb – OČKOVÁNÍ PROTI CHŘIPCE

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

**TŘINECKÉ ŽELEZÁRNY, a. s.**

Sídlo: Průmyslová 1000, Staré Město, 739 61 Třinec

IČO: 18050646

DIČ: CZ699002812

Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Ostravě, oddíl B, vložka 146

Zastoupená: XXXXXXXX, vedoucím odboru PP – Personální práce a odměňování

(dále jen Organizace)

a

**Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.**

Sídlo: Konská 453, 739 61 Třinec

IČO: 48401129

DIČ: CZ699000899

Zapsaná v obchodním a veřejném rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 2876

Zastoupena: MUDr. Radkem Neuwirthem, MBA, LL.M., předsedou představenstva a

 Ing. Yvonou Placzkovou, MBA, místopředsedou představenstva

(dále jen Poskytovatel zdravotních služeb)

a

**Česká průmyslová zdravotní pojišťovna**

Sídlo: Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava

IČO: 47672234

DIČ: není plátce DPH

Zapsaná ve veřejném rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 545

Zastoupena: Ing. Vladimírem Mattou, generálním ředitelem

(dále jen ČPZP)

(Organizace, Poskytovatel zdravotních služeb a ČPZP dále společně jen jako smluvní strany, nebo samostatně jako smluvní strana)

**Preambule**

A) Typ zdravotní služby, přičemž její přesná specifikace je uvedena v příloze této smlouvy:

zdravotní vyšetření - očkování proti chřipce (dále jen zdravotní vyšetření)

B) Maximální počet zaměstnanců Organizace, pojištěnců ČPZP, kterým bude Poskytovatelem zdravotních služeb poskytnuto zdravotní vyšetření dle této smlouvy (počet nemusí být naplněn):

- 100

C) Maximální výše úhrady ČPZP Poskytovateli zdravotních služeb dle této smlouvy na jednoho účastníka zdravotního vyšetření, tj. cena očkovací vakcíny proti chřipce a aplikace očkovací látky (včetně DPH):

- 672,- Kč.

D) Maximální výše úhrady ČPZP Poskytovateli zdravotních služeb dle této smlouvy celkem (včetně DPH):

- 67 200 Kč

E) Místo provedení preventivních zdravotních vyšetření:

- Ambulance pracovně lékařských služeb Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.

F) Pro účely této smlouvy se na zaměstnance následujících dceřiných a dalších majetkově propojených společností Organizace hledí jako na zaměstnance Organizace:

 - TŘINECKÉ ŽELEZÁRNY, a.s. IČO: 18050646

 - Slévárny Třinec, a.s. IČO: 25830716

 - ENERGETIKA TŘINEC, a.s. IČO: 47675896

 - Strojírny a stavby Třinec, a.s. IČO: 47674539

 - Třinecké gastroslužby, s.r.o. IČO: 25838148

 - Moravia Security, a.s. IČO: 27835481

 - TRIALFA, s.r.o. IČO: 25839888

 - REFRASIL, s.r.o. IČO: 48395862

 - TŘINECKÁ PROJEKCE, a.s. IČO: 47677741

 - MORAVIA STEEL a.s. IČO: 63474808

**I. Předmět a účel smlouvy**

1. Smluvní strany uzavírají tuto smlouvu za účelem zajištění zdravotních vyšetření pojištěnců ČPZP, kteří jsou zaměstnanci Organizace. Finanční příspěvek na zdravotní vyšetření uhradí ČPZP Poskytovateli zdravotních služeb při splnění podmínek daných touto smlouvou, a to až do výše stanovené v preambuli této smlouvy.

2. Zdravotním vyšetřením se pro účely této smlouvy rozumí obecně zdravotní služba poskytovaná Poskytovatelem zdravotních služeb dle zákona 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákona o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, bez ohledu na to, o jaký druh zdravotní služby jde, která je blíže specifikována v příloze této smlouvy.

**II. Povinnosti smluvních stran**

1. Organizace odpovídá za výběr zaměstnanců, kteří se budou účastnit zdravotních vyšetření, a zavazuje se zajistit na zdravotním vyšetření jejich účast. Zdravotní vyšetření je určeno pro pojištěnce ČPZP zaměstnané v Organizaci.

2. ČPZP uhradí cenu za zdravotní vyšetření dle této smlouvy pouze za ty zaměstnance Organizace, kteří jsou ke dni provedení zdravotního vyšetření zdravotně pojištěni u ČPZP.

3. Organizace se zavazuje zpracovat seznam účastníků zdravotních vyšetření, který doručí Poskytovateli zdravotních služeb minimálně 7 dnů před zahájením zdravotních vyšetření a ČPZP nejpozději do 20.12.2024.

4. Povinnosti Poskytovatele zdravotních služeb jsou uvedeny v Príloze č. 1 smlouvy.

5. ČPZP se zavazuje uhradit za zaměstnance Organizace, pojištěné u ČPZP, Poskytovateli zdravotních služeb náklady zdravotního vyšetření do maximální výše specifikované v preambuli této smlouvy. ČPZP ovšem uhradí Poskytovateli zdravotních služeb pouze počet skutečně poskytnutých zdravotních vyšetření. Pokud nebude uskutečněn maximální počet poskytnutých zdravotních vyšetření dle písm. B) preambule, nevyužité dávky očkovací látky do výše maximálního počtu uvedeného v písm. B) preambule uhradí Poskytovateli zdravotních služeb Organizace.

6. Řádně vystavený daňový doklad (fakturu) proplatí ČPZP, případně Organizace (ve smyslu čl. II odst. 4.), Poskytovateli zdravotních služeb do 14 dnů od jeho obdržení. Faktura, vedle údajů vyžadovaných účinnými právními předpisy, musí obsahovat:

 - odkaz na tuto smlouvu;

 - dohodnutou částku za provedení zdravotního vyšetření za jednoho účastníka zdravotního vyšetření;

 - počet účastníků zdravotního vyšetření, kterým bylo zdravotní vyšetření poskytnuto v souladu s touto smlouvou;

 - celkovou částku za všechna provedená vyšetření v souladu s touto smlouvou;

- seznam zaměstnanců Organizace, pojištěnců ČPZP, kterým byla provedena zdravotní vyšetření v souladu s touto smlouvou. Seznam je dodáván za účelem identifikace pojištěnce ČPZP ve smyslu oprávněného zájmu ČPZP pramenícího z § 16 odst. 4 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů.

7. Finanční příspěvek na úhradu zdravotních vyšetření bude ČPZP, respektive Organizaci v případě nevyužitých dávek očkovací látky, vyúčtován Poskytovatelem zdravotních služeb nejpozději do 20. 12. 2024.

8. Smluvní strany jako správci osobních údajů odpovídají za plnění svých povinností ve vztahu ke zpracování osobních údajů při plnění této smlouvy a v souvislosti s ní. Smluvní strany se zavazují přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití osobních údajů.

9. Další práva a povinnosti smluvních stran neupravené touto smlouvou se řídí příslušnými právními předpisy, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, ve znění pozdějších předpisů.

**III. Závěrečná ustanovení**

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 20. 12. 2024.

2. Obsah této smlouvy může být změněn nebo doplněn pouze dohodou smluvních stran formou číslovaných písemných dodatků ke smlouvě.

3. Tato smlouva je sepsána ve třech vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

4. Všechny přílohy této smlouvy tvoří její nedílnou součást.

5. Od této smlouvy může ČPZP před uplynutím dohodnuté doby od smlouvy odstoupit s okamžitou platností v případě legislativních změn, které nadále neumožní ČPZP tuto smlouvu plnit. Odstoupení od smlouvy musí být provedeno písemně. V případě odstoupení od smlouvy musí být provedeno vyúčtování za veškeré provedené zdravotní vyšetření dle této smlouvy do 14 dnů po odstoupení od smlouvy.

6. Smluvní strany výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy v jejím plném rozsahu včetně příloh a dodatků v Registru smluv. Plněním povinnosti uveřejnit tuto smlouvu podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, je pověřena ČPZP.

7. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv.

8. Smluvní strany shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle projevené určitě, vážně a srozumitelně, a že se dohodly o celém jejím obsahu, což stvrzují svými podpisy.

Seznam příloh:

Příloha č. 1 - zdravotní vyšetření – očkování proti chřipce

Organizace:

V Třinci, dne: 19.9.2024

……………………………………

XXXXXXXXXXXX

vedoucí oddělení PP – Personální práce a odměňování

TŘINECKÉ ŽELEZÁRNY, a.s.

Poskytovatel zdravotních služeb:

V Třinci, dne: 30.9.2024

…………………………………… ……………………………………

MUDr. Radek Neuwirth, MBA, LL.M. Ing. Yvona Placzková, MBA

předseda představenstva místopředseda představenstva

Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s. Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.

ČPZP:

V Ostravě, dne: 6.9.2024

……………………………………

Ing. Vladimír Matta

generální ředitel

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

**Příloha č. 1 – zdravotní vyšetření – očkování proti chřipce**

Zdravotním vyšetřením se pro účely této smlouvy rozumí zdravotní služba ve formě očkování proti chřipce.

Poskytovatel zdravotních služeb se zavazuje zajistit nákup dostatečného množství očkovací vakcíny proti chřipce pro plnění této smlouvy a její následnou aplikaci zaměstnancům Organizace.

Poskytovatel zdravotních služeb povede řádnou evidenci o provedených zdravotních vyšetřeních, to je seznam účastníků zdravotního vyšetření, datum provedení zdravotního vyšetření a typ očkovací látky.

Cena aplikace očkovací látky na jednoho pojištěnce: 328,- Kč včetně DPH.

Očkuje se touto vakcínou v ceně:

KOD            NAZ        DOP        úhrada za 1 dávku

0231888 Influvac Tetra 1x 0,5 ml 344 Kč včetně DPH