

SMLOUVA O PODMÍNKÁCH VYSÍLÁNÍ ZAMĚSTNANCŮ

NA DOPLŇKOVOU REKONDIČNÍ PÉČI FORMOU ŘÍZENÉ SPORTOVNÍ PÉČE

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

AGEL a.s.

sídlo: Vrchlického 1350/102, Košíře, 150 00 Praha 5
IČO: 00534111
DIČ: CZ699000899
zastoupená: Ing. Michal Pišoja, MPH, LL.M., předseda představenstva; MUDr. Marie Marsová, MBA, LL.M.,
místopředsedkyně představenstva
zapsaná: ve veřejném rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 20225
(dále jen „**organizace**“)

a

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

sídlo: Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava
IČO: 47672234
DIČ: není plátcem DPH
zastoupená: Ing. Vladimír Matta, generální ředitel
zapsaná: ve veřejném rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, sp. zn. AXIV 545
(dále jen „**ČPZP**“)

(ČPZP a organizace dále společně jen jako „**smluvní strany**“ nebo samostatně jako „**smluvní strana**“)

Preamble

- A) Poskytovatel doplňkové rekondiční péče:
AGA KOMMERZ, spol. s r.o., IČO: 18127908, Frýdecká 2006/14, 737 01 Český Těšín
- B) Místo plnění doplňkové rekondiční péče:
Fitness centrum ProActiv Fitness, Frýdecká 2006/14, 737 01 Český Těšín
- C) Maximální počet účastníků doplňkové rekondiční péče:
30
- D) Maximální částka hrazená ČPZP poskytovateli:
182 811,60 Kč bez DPH
- E) Maximální částka hrazená ČPZP poskytovateli za jednoho účastníka:
6 093,72 Kč bez DPH. K ceně bude připočtena daň z přidané hodnoty v zákonem stanovené výši platné ke dni uskutečnění zdanitelného plnění u každé jednotlivé aktivity.
- F) Příspěvek dle této smlouvy budou čerpat i dceřiné společnosti organizace a další majetkově propojené společnosti organizace. Dceřiné a další majetkově propojené společnosti organizace jsou tyto:

AGEL Servis a.s.	IČO: 29351073
AGEL Trade s.r.o.	IČO: 25966618
Avenier a.s.	IČO: 26260654
Dopravní zdravotnictví a.s.	IČO: 25903659
AGEL Hornická poliklinika s.r.o.	IČO: 47668580
Nemocnice AGEL Jeseník a.s.	IČO: 47973927
Kardiologické centrum AGEL a.s.	IČO: 25959905
Laboratoře AGEL a.s.	IČO: 16628373
Mateřská škola AGEL s.r.o.	IČO: 01755722
Medical Systems a.s.	IČO: 26853167
Nemocnice AGEL Český Těšín a.s.	IČO: 25897551
Nemocnice AGEL Louny a.s.	IČO: 27332730

Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.	IČO: 25886207
Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.	IČO: 48401129
Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	IČO: 26822105
AGEL Diagnostické centrum s.r.o.	IČO: 01968475
Perfect Distribution a.s.	IČO: 47675934
Repharm a.s.	IČO: 25319141
AGEL Středomoravská nemocniční a.s.	IČO: 27797660
AGEL Transfúzní služba a.s.	IČO: 26797917
Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	IČO: 60793201
Nemocnice AGEL Podhorská a.s.	IČO: 47668989
Nemocnice AGEL Říčany a.s.	IČO: 27365867
AGEL stomatologické centrum s.r.o.	IČO: 28819705
AGEL Gynekologické centrum s.r.o.	IČO: 25844229
AGEL Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická s.r.o.	IČO: 02560739
Laboratoře AGEL Ústí nad Labem a.s.	IČO: 02259893

I. Předmět

1. Smluvní strany se touto smlouvou dohodly na podmínkách vysílání zaměstnanců organizace na doplňkovou rekondiční péči formou řízené sportovní péče (dále jen „**ŘSP**“) u poskytovatele specifikovaného v preambuli pod písmenem A) této smlouvy (dále jen „**poskytovatel**“), za niž ČPZP poskytovateli hradí finanční příspěvek dle smlouvy uzavřené mezi ČPZP a poskytovatelem.
2. Příspěvek poskytne ČPZP poskytovateli za pojištěnce ČPZP zaměstnané v organizaci [případně zaměstnané v dceřiných a dalších majetkově propojených společnostech organizace, pokud jsou tyto společnosti specifikovány a vyjmenovány v preambuli pod písmenem F) této smlouvy], pracující zejména na pracovištích se zvýšeným fyzickým a psychickým zatížením.
3. Podrobnosti k poskytování ŘSP a právům a povinnostem ČPZP a poskytovatele jsou uvedeny ve smlouvě na doplňkovou rekondiční péči formou řízené sportovní péče pro období 2025, část 6. (dále jen „**realizační smlouva**“).

II. Závazky organizace

1. Organizace odpovídá za výběr zaměstnanců, kterým bude ŘSP poskytnuta, a zavazuje se zajistit jejich účast.
2. Úhrada příspěvku na ŘSP může být provedena pouze za zaměstnance organizace [případně zaměstnaného v dceřiné a další majetkově propojené společnosti organizace uvedené v preambuli pod písmenem F) této smlouvy], který je pojištěncem ČPZP po celou dobu čerpání ŘSP a jehož organizace [případně dceřiné a další majetkově propojené společnosti organizace uvedené v preambuli pod písmenem F) této smlouvy] nevykazuje dluh na zdravotním pojištění vůči ČPZP (dále jen „**účastník**“).
3. Organizace se zavazuje, že na všech propagačních materiálech, které budou propagovat ŘSP a které bude organizace distribuovat svým zaměstnancům, bude logo ČPZP, včetně názvu pojišťovny a jejího kódu (205). Organizace se zavazuje distribuovat mezi všechny své zaměstnance propagační letáky ČPZP, které jí ČPZP k distribuci předá. Organizace se dále zavazuje, že na všech svých komunikačních kanálech, které provozuje (firemní časopis, intranet, firemní televizní kanál, apod.), bude alespoň dvakrát ročně propagovat ČPZP, a to na základě podkladů dodaných ze strany ČPZP.
4. Organizace předá ČPZP a zároveň poskytovateli jmenný seznam účastníků ŘSP, a to bez zbytečného odkladu po účinnosti této smlouvy, případně včas nahlásí změny, ke kterým došlo ve výběru účastníků v průběhu čerpání ŘSP.
5. Organizace projedná s poskytovatelem na základě předaného seznamu termíny zahájení ŘSP a konkrétní počet účastníků, a to bez zbytečného odkladu po předání jmenného seznamu účastníků.
6. Organizace vybaví každého účastníka Poukazem k účasti na řízené sportovní v roce 2025 (dále jen „**poukaz**“), jehož vzor je uveden v příloze č. 1 této smlouvy. Poukaz je nepřenosný na jiného účastníka a po ukončení čerpání ŘSP bude účastníkem a oprávněným zástupcem poskytovatele podepsán a odevzdán poskytovateli. Současně

s předáním poukazu organizace účastníkovi sdělí, že termíny nástupů k jednotlivým aktivitám si dohodne každý účastník s poskytovatelem individuálně.

7. Organizace je povinna poučit účastníky ŘSP o nutnosti omluvy a přeobjednání se na náhradní termín u poskytovatele, pokud se účastník nemůže ve stanoveném termínu k absolvování aktivity ŘSP dostavit, a to nejpozději 48 hodin před plánovaným začátkem aktivity ŘSP. Pokud se účastník včas nepřeobjedná nebo se nedostaví na sjednaný náhradní termín, aktivita propadne a nebude poskytovatelem účastníku poskytnuta ani ze strany ČPZP uhrazena.
8. Maximální počet účastníků za organizaci je specifikován v preambuli pod písmenem C) této smlouvy. Organizace není povinna vyčerpat maximální počet účastníků.
9. Organizace je povinna bez zbytečného odkladu písemně informovat ČPZP o každém jednotlivém neposkytnutí ŘSP poskytovatelem dohodnutému počtu účastníků, nebo o prodlení poskytovatele se zahájením ŘSP oproti dohodnutým termínům nebo o neposkytnutí jednotlivých aktivit ŘSP v požadovaném rozsahu.
10. Organizace se zavazuje uhradit poskytovateli případné náklady na ŘSP přesahující dohodnutý celkový limit specifikovaný v preambuli pod písmenem D) této smlouvy.

III. Závazky ČPZP

1. Smluvní strany jsou si vědomy, že ČPZP za zaměstnance organizace [případně zaměstnance dceřiných či dalších majetkově propojených společností organizace specifikovaných v preambuli pod písmenem F) této smlouvy], kteří jsou uvedeni v seznamu účastníků vyhotoveném dle čl. II. odst. 4 této smlouvy a kteří splnili další podmínky dle této smlouvy (zejména podmínky stanovené v čl. II. odst. 2 této smlouvy), hradí poskytovateli náklady na ŘSP za jednoho účastníka maximálně do výše specifikované v preambuli pod písm. E) této smlouvy a do maximální souhrnné výše specifikované v preambuli pod písm. D) této smlouvy, dle realizační smlouvy. V případě dovršení částky specifikované v preambuli pod písmenem D) této smlouvy se ČPZP zavazuje poskytovatele a organizaci vyzoomět o vyčerpání příspěvku ČPZP na ŘSP pro organizaci.
2. Smluvní strany jsou si vědomy, že dle realizační smlouvy ČPZP uhradí poskytovateli za ŘSP poskytnutou účastníkům, kteří jsou pojištěnci ČPZP, částku ve výši stanovené realizační smlouvou. V případě předčasného ukončení ŘSP účastníkem uhradí ČPZP pouze skutečně vyčerpanou ŘSP dle počtu poskytnutých aktivit (dle přílohy č. 1 této smlouvy), které budou průběžně zapisovány poskytovatelem do poukazu účastníka.

IV. Ostatní ujednání

1. Organizace je povinna poučit všechny účastníky, že každý účastník, kterému bude poskytnuta ŘSP, nese odpovědnost za škodu způsobenou:
 - porušením provozního řádu poskytovatele;
 - na majetku poskytovatele v prostorách a vybavení objektu poskytovatele, ve kterém bude poskytnuta ŘSP;
 - porušením jiného závazného právního předpisu.
2. Vzniklou škodu je účastník ŘSP, kterému je poskytována ŘSP, povinen uhradit formou peněžité náhrady na základě protokolu o způsobené a vyčíslené škodě podepsaného odpovědným zástupcem poskytovatele a účastníkem. Organizace je povinna účastníka předem informovat o povinnosti nahradit poskytovateli způsobenou škodu.
3. 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.

V. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 30. 11. 2025.
2. Změny a doplňky k této smlouvě je možné učinit pouze písemně po vzájemné dohodě smluvních stran formou vztupně číslovaných dodatků.
3. Kontaktní e-mail ve věcech týkajících se této smlouvy:

a) Za ČPZP: [REDACTED]

b) Za organizaci: [redacted]

Změnu kontaktního e-mailu postačí druhé smluvní straně oznámit písemně, v takovém případě není potřeba uzavírat dodatek k této smlouvě.

4. Od této smlouvy, resp. její dosud nesplněné části může ČPZP před uplynutím dohodnuté doby odstoupit s okamžitou účinností v případě legislativních změn, které nadále neumožní ČPZP tuto smlouvu plnit nebo v případě předčasného ukončení realizační smlouvy. Odstoupení od smlouvy musí být provedeno písemně.
5. 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.
6. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv.
7. Všechny přílohy této smlouvy tvoří její nedílnou součást.
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 určitě, vážně a srozumitelně a že se dohodly o celém jejím obsahu, což stvrzují svými podpisy.
9. Tato smlouva je vyhotovena v elektronické podobě a podepsána smluvními stranami elektronicky.

Seznam příloh:

Příloha č. 1: Poukaz k účasti na ŘSP v roce 2025

ČPZP:

Organizace:



Ing. Vladimír Matta
generální ředitel
Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

 25. 04. 2025 10:03:04,
Ing. Michal Pišoja
Ing. Michal Pišoja, MPH, LL.M.
předseda představenstva
AGEL a.s.

 24. 04. 2025
19:55:49,
MUDr. Marie
Marsová,
MBA LL.M.
místopředsedkyně představenstva
AGEL a.s.



P O U K A Z

k účasti na řízené sportovní péči v zařízení *ProActiv Fitness* v roce 2025

Jméno a příjmení Vysílající organizace:

Pracovní zařazení, pracoviště Číslo účastníka v organizaci

Datum zahájení ŘSP: Datum platnosti poukazu:.....

Souhlasím s absolvováním řízené sportovní péče (dále jen „ŘSP“) v uvedeném místě a termínu.

Poučení účastníka: V případě nemožnosti dostavit se ve stanoveném termínu k absolvování čerpané aktivity, je účastník povinen se nejpozději 48 hodin před termínem začátku konkrétní aktivity omluvit a přeobjednat na náhradní termín. Nebude-li účastník postupovat v souladu s uvedeným, aktivita propadne a nebude poskytovatelem účastníku poskytnuta.

Datum převzetí poukazu: Podpis účastníka při převzetí poukazu.....

Datum	Čerpané aktivity	Podpis, razítko poskytovatele

Potvrzení o absolvování ŘSP

Závěrečné vyhodnocení ŘSP:.....

.....

Datum Podpis a razítko zaměstnance poskytovatele:

Podpis účastníka po absolvování ŘSP

Příloha poukazu

Seznam aktivit v balíčku řízené sportovní péče pro období roku 2025:

	Název aktivity	Popis aktivity
1.	1x vstupní konzultace účastníka s instruktorem fitness, sestavení individuálního tréninkového plánu, vstupní výživové poradenství	Vstupní konzultace s instruktorem fitness k rozboru pohybových aktivit účastníka, zlovyků, rizikových faktorů a provedení diagnostiky na přístroji k měření základních tělesných parametrů (BMI) v délce min. 30 minut. Na základě výsledků uvedené diagnostiky a anamnézy způsobu stravování a pohybových aktivit bude každému účastníkovi sestaven individuální tréninkový plán. V rámci edukace bude účastník veden k aktivnímu přístupu ke zlepšení zdravotního stavu, tak aby bylo sníženo riziko předčasného vzniku onemocnění srdce a cév, rakoviny, diabetu i kloubního systému. Zároveň bude provedeno s účastníkem vstupní výživové poradenství – úprava jídelníčku dle stravovacích návyků účastníka. V rámci výživového poradenství budou účastníkovi podrobně vysvětleny principy správné výživy, včetně způsobu stravování a pitného režimu, princip potravinových doplňků, pohybové aktivity, regenerační možnosti. Na základě konzultace ke způsobu výživy bude každému účastníkovi sestaven vhodný osobní jídelní plán v tištěné podobě na jeden týden.
2.	6x individuální fitness trénink s instruktorem fitness	6x individuální fitness trénink s instruktorem fitness na základě doporučení instruktora fitness (tj. řízená aktivní fyzioterapie pod dohledem instruktora fitness) v délce min. 60 minut na trénink (jednotku). Pro obsah fitness tréninku s instruktorem fitness je doporučen výběr z těchto cvičení: aerobní zóna (běhací pás, kolo, eliptický trenažér) při doporučené tepové frekvenci; protahovací cviky, strečink, vývojové a stabilizační polohy, trénink zaměřený na správné držení těla; trénink fázických svalů a velkých svalových skupin, trénink svalové vytrvalosti; kompenzační trénink zaměřený na vyrovnaní svalových dysbalancí.
3.	6x individuální fitness cvičení	6x individuální fitness cvičení na základě doporučení instruktora fitness, samostatně bude umožněn vstup účastníka do sportovního zařízení bez instruktora fitness pro individuální cvičení v délce min. 60 minut (jednotka).
4.	1x výstupní konzultace účastníka s instruktorem fitness a zpracování výsledků řízené sportovní péče	Výstupní konzultace účastníka s instruktorem fitness a zpracování výsledků řízené sportovní péče v délce min. 20 minut. Výstupní konzultace s diagnostikou na přístroji k měření základních tělesných parametrů, konzultace k výsledkům měření s doporučením k dalšímu individuálnímu postupu zvyšování kondice účastníka.

Bližší informace k jednotlivým aktivitám jsou poskytovány u poskytovatele: ProActiv Fitness

Kontakt (recepce): tel: [REDACTED]

Pracovní doba: Po, St, Pá od 8:00 do 12:00, od 16:00 do 20:00
Út, Čt od 10:00 do 20:00
So-Ne od 9:00 do 13:00

(Tento poukaz je nepřenosný, po vyčerpání aktivit z balíčku ŘSP odevzdejte poukaz v zařízení poskytovatele ProActiv Fitness)

**Na řízenou sportovní péči pojištěncům ČPZP přispívá
Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (205).**