

Uzavřená mezi těmito smluvními stranami:

Objednatel	CIVOP s.r.o.
Jednatel	[redacted] jednateli společnosti
Se sídlem	Klindě 700/3, 190 15 Praha 9 - Satalice
IČ, DIČ	481 15 398, CZ48115398
Společnost CIVOP s.r.o. je zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 16723.	
dále jen „objednatel“	

A

Zhotovitel	Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.
Statutární orgán, členové:	Ing. Tomášem Stejskalem, MBA, LL.M, ředitelem
Se sídlem	El. Krásnohorské 321, Frýdek, 738 01 Frýdek - Místek
IČ, DIČ	00534188, CZ00534188
Právní forma	Příspěvková organizace, vedená pod spis. zn. Pr 938 u Krajského soudu v Ostravě
dále jen „zhotovitel“	

I. Předmět plnění

- 1.1.** Objednatel je obchodní společností zajišťující svým zákazníkům (dále jen „klienti“) služby bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, požární ochrany a ochrany životního prostředí a poradenství a zprostředkování služeb v oblasti pracovně-lékařských služeb.
- 1.2.** Zhotovitel je osobou, která podniká v oblasti zdravotní péče (všeobecné lékařství v komplexním rozsahu).
- 1.3.** Zhotovitel se touto smlouvou zavazuje, že bude jako subdodavatel na základě jednotlivých objednávek dodávat objednateli věci a služby, související s pracovně-lékařskými službami, to vše v souladu se závaznými právními předpisy a normami platnými v oblasti pracovně-lékařských služeb, přičemž konečným příjemcem těchto věcí a služeb budou klienti objednatel (dále jen „díl“); služby, které budou poskytovány, jsou definovány v tabulce uvedené v čl. II. odst. 2.1.
- 1.4.** Zhotovitel bere na vědomí, že smluvní vztah založený touto smlouvou je vztahem subdodavatelem a že místem plnění díla podle jednotlivých objednávek bude většinou sídlo, případně detašované pracoviště zhotovitele. Rozsah činnosti zhotovitele určuje objednatel prostřednictvím jednotlivých objednávek. Objednatel prohlašuje, že je oprávněn k přebírání a dalšímu zpracování věcí a služeb poskytnutých mu zhotovitelem, zejména lékařských výstupů a posudků vyhotovených zhotovitelem.
- 1.5.** Objednatel se zavazuje zaplatit zhotoviteli za řádné provedení díla níže sjednanou cenu za níže uvedených podmínek.
- 1.6.** Jednotlivá objednávka ve smyslu čl. 1.3 této smlouvy bude obsahovat minimálně tyto údaje: označení klienta, konkretizaci díla, místo plnění, termín dodání díla vyplněné v žádosti o lékařský posudek (příloha č. 1 této smlouvy žádost o provedení prohlídky), má-li být termín dodání odlišný od standardní doby na provedení díla, jak je tato uvedena v čl. III této smlouvy, a případně zvláštní požadavky klienta na provedení díla. Bude-li to nutné, je zhotovitel povinen vyžádat si potřebné doplňující podklady a informace k objednávce. **Objedávka bude potvrzena telefonicky s ordinací lékaře.** Následně může být odeslán i potvrzující email na email ordinace od objednatel. V případě rušení termínu ze strany lékaře je třeba nejpozději 3 dny předem zaslat informaci na email objednatel PLS@civop.cz.

II. Cena

- 2.1.** Smluvní ceny za provedení díla se sjednávají následovně. Ceny jsou uvedeny bez DPH a DPH bude účtováno dle platných právních předpisů.

1.	Vstupní/Výstupní/Periodická lékařská prohlídka	[redacted]
2.	Mimořádná lékařská prohlídka	[redacted]
3.	Jiné	[redacted]

- 2.2.** Strany se dohodly, že cena řádně provedeného díla bude zhotoviteli uhrazena na základě souhrnné faktury vystavené v následujícím kalendářním měsíci při dodržení všech podmínek dle čl. IV této smlouvy.

III. Doba plnění

- 3.1.** Zhotovitel se zavazuje řádně provést dílo nejpozději do 15 dní od obdržení objednávky. Přesný termín je zhotovitel povinen objednateli oznámit v e-mailovém potvrzení objednávky.

IV. Platební podmínky

- 4.1.** Na ceny děl řádně provedených v jednom kalendářním měsíci vystaví zhotovitel následující kalendářní měsíc elektronickou fakturu. Faktura bude vystavena a odeslána nejpozději do 10 dne následujícího měsíce za měsíc předcházející se splatností 21 dnů od jejího vystavení objednateli; neodešle-li však zhotovitel fakturu objednateli nejpozději v následující den po jejím vystavení, prodlužuje se lhůta splatnosti o počet dnů prodlení s odesláním. Přílohou faktury musí být soupis jednotlivých služeb realizovaných v uplynulém kalendářním měsíci, a to včetně cen služeb, odsouhlasený objednatel. Tento soupis sestavuje zhotovitel a jeho správnost potvrzuje objednatel podpisem. Přílohou soupisu jsou

veškeré listiny dokládající řádné provedení díla zhotovitelem, včetně kopie písemného výstupu podepsaného klientem dle čl. 5.4. této smlouvy.

- 4.2.** Fakturace služeb bude probíhat elektronicky se zasíláním faktury na dohodnutý e-mail objednatele **PLS@civop.cz**. Faktura bude obsahovat rozpis fakturované částky, zejména typ prohlídky a uvedení jména zaměstnance a název klienta. V případě nefunkčnosti e-mailu objednatele nebo zhotovitele bude faktura zaslána písemně.
- 4.3.** Závazek objednatele zaplatit cenu díla je splněn okamžikem odepsání placené částky z účtu objednatele.
- 4.4.** Objednatel je oprávněn vrátit fakturu, pokud nebude splňovat náležitosti daňového dokladu či náležitosti dle této smlouvy, nebo nebude-li k ní připojen objednatel odsouhlasený soupis prací. Lhůta splatnosti běží znovu po vystavení a doručení řádné faktury včetně sjednaných příloh.
- 4.5.** Sankce za opožděné platby objednatele jsou dojednány ve výši dle zákonného úroku z prodlení.

V. Závazky smluvních stran

- 5.1.** Zhotovitel se zavazuje provádět dílo v souladu s platnými právními předpisy a s potřebnou odbornou erudiicí a péčí tak, aby byla dodržena patřičná kvalita.
- 5.2.** Zjistí-li zhotovitel při provádění díla podle objednávky skutečnosti, které vyvolávají potřebu dalších kroků na úseku BOZP či jiných pracovněprávních úkonů, je povinen o tom ve lhůtě 3 (tři) dnů e-mailem či telefonicky informovat objednatele.
- 5.3.** Zhotovitel není oprávněn činit jménem objednatele jakékoliv úkony vyjma úkonů, ke kterým byl objednatel písemně zmocněn. Strany výslovně sjednávají, že zhotovitel není oprávněn přijímat od klientů jakákoliv plnění za služby či činnosti, které jsou předmětem této smlouvy, a to ani za objednatele.
- 5.4.** Zhotovitel je povinen o provedeném díle sepsat písemný výstup, který bude splňovat náležitosti stanovené platnými právními předpisy. Tento písemný výstup v originále předá zaměstnanci či uchazeči o zaměstnání, což prokáže podpisem zaměstnanci či uchazeči o zaměstnání na kopii písemného výstupu. Kopii zaměstnancem či uchazečem o zaměstnání podepsaného písemného výstupu je zhotovitel povinen předat objednateli nejpozději s měsíčním seznamem řádně provedených děl dle čl. 4.1 této smlouvy.
- 5.5.** Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci zhotovitel odevzdá ve dvojím vyhotovení příslušnému zaměstnanci, resp. budoucímu zaměstnanci (uchazeči o zaměstnání), přičemž jedno vyhotovení je určeno příslušnému zaměstnanci, resp. budoucímu zaměstnanci (uchazeči o zaměstnání) a druhé je určeno objednateli. Objednatel tímto výslovně žádá zhotovitele a zároveň souhlasí s tím, aby lékařské posudky byly doručovány prostřednictvím objednaných zaměstnanců klienta, resp. budoucích zaměstnanců (uchazečů o zaměstnání).
- 5.6.** Zhotovitel se zavazuje informovat objednatele bez zbytečného odkladu o všech skutečnostech podstatných pro plnění povinností podle této smlouvy a podle jednotlivých objednávek.

VI. Závazky objednatele

- 6.1.** Objednatel bude sledovat termíny lhůt, v nichž je zapotřebí u jednotlivých zaměstnanců provést periodické prohlídky a zajistí včasné sjednání periodické prohlídky.
- 6.2.** Objednatel se zavazuje, že bude sledovat termíny lhůt pravidelného dohledu na pracovištích a nad výkonem práce nebo služby a předem zvláště sjedná se zhotovitelem vhodný termín tohoto dohledu.
- 6.3.** Zaměstnavatel při vybavování zaměstnance žádostí o provedení pracovnělékařské prohlídky s ním projedná, aby si vyžádal výpis ze zdravotnické dokumentace od svého registrujícího poskytovatele zdravotních služeb. Za tím účelem zaměstnanec vybaví žádankou vystavenou zhotovitelem. Pokud zaměstnanec nemá registrujícího poskytovatele nebo je získání výpisu nemožné nebo obtížné, projedná zaměstnavatel postup se zhotovitelem.

VII. Ostatní ujednání

- 7.1.** Zhotovitel disponuje potřebnými osvědčeními a oprávněními pro poskytování věcí a služeb dle čl. I této smlouvy a odpovídá za kvalitu provedených věcí a služeb dle čl. I této smlouvy a jejich soulad s právními předpisy.
- 7.2.** Všechny strany se zavazují zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které se dozvěděly v souvislosti s plněním této smlouvy.
- 7.3.** Smluvní strany se dohodly, že všechny informace, které si poskytl při přípravě, uzavírání a realizaci této smlouvy, považují za důvěrné. Proto strana, které byly informace poskytnuty, je nesmí prozradit třetí osobě a ani použít v rozporu s jejich účelem pro své potřeby, s výjimkou těch, které podléhají zveřejnění dle Z. č. 340/2015 Sb. o registru smluv.
- 7.4.** Kontaktními osobami za objednatele a zhotovitele jsou:

Centrála CIVOP K lindě 700/3, Praha 9 – Satalice, popis kontaktní osoby objednatel	Kontaktní osoba	Kontakty (tel./e-mail)
Asistentka pro řešení PLS	Call centrum PLS	 , pls@civop.cz

Obchodní jednání a řešení smluvního vztahu

manažer obchodu

obchod@civop.cz

Adresa a popis kontaktní osoby zhotovitele	Kontaktní osoba	Kontakty (tel./e-mail)
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o., El. Krásnohorské 321, Frýdek 738 01 Frýdek –Místek, Budova I	Lenky	
Budova Zdravotní středisko Příbor, Tyršova 195		
Administrativní úkony		

VIII. Zpracování osobních údajů

8.1. Zhotovitel bude v souvislosti s plněním této Smlouvy zpracovávat osobní údaje, zejména osobní údaje, a to pro účely poskytování služeb dle této smlouvy. Doba zpracování se stanoví na dobu trvání této Smlouvy, nevyplyvá-li z právních předpisů, smluv nebo pokynů Objednatele (případně přímo jeho zákazníka, pokud jedná s Poskytovatelem napřímo) doba jiná (dále jen „**Doba zpracování**“).

8.2. Předmětem zpracování jsou identifikační osobní údaje včetně rodných čísel, kontaktní údaje a údaje o zdravotním stavu, přičemž údaje o zdravotním stavu jsou zvláštní kategorií údajů ve smyslu článku 9 GDPR, (dále jen „**Údaje**“).

8.3. Pro výše vymezené účely jsou Zhotovitelem zpracovávány Údaje zákazníků Objednatele, jejich zaměstnanců, smluvních partnerů a jejich zaměstnanců, členů statutárních orgánů, i Objednatele, jeho zaměstnanců, smluvních partnerů a jejich zaměstnanců, případně dalších třetích osob (svědci, lékaři, znalci apod.) v souvislosti s činností Zhotovitele (dále jen „**Kategorie subjektů**“).

8.4. Zhotovitel je povinen zpracovávat Údaje pouze v rozsahu nezbytném pro plnění smlouvy.

8.5. Smluvní strany se dohodly, že každá z nich provede s přihlédnutím ke stavu techniky, nákladům na provedení, povaze, rozsahu, kontextu a účelům zpracování i k různě pravděpodobným a různě závažným rizikům pro práva a svobody fyzických osob, vhodná technická a organizační opatření, aby byla zajištěna úroveň zabezpečení, odpovídající danému riziku.

8.6. Zhotovitel je oprávněn zapojit do zpracování dalšího zpracovatele jen se souhlasem Objednatele.

8.7. Smluvní strany se dohodly, že Zhotovitel není povinen plnit informační povinnost v rozsahu dle čl. 13 a 14 GDPR ve vztahu k zaměstnancům Objednatele nebo jeho zákazníků.

8.8. Zhotovitel potvrzuje, že se seznámil a souhlasí s obsahem Směrnice dle zákona o ochraně osobních údajů CIVOP a zavazuje se ji dodržovat.

8.9. Zhotovitel je povinen veškeré události ve smyslu GDPR, jako např. bezpečnostní incidenty, únik dat, jakékoli uplatnění práv ze strany subjektu údajů apod. oznámit neprodleně (nejpozději však do 24 hodin) písemně pověřené osobě Objednatele. Ve vztahu k zákazníkovi plní oznamovací povinnost Objednatel.

8.10. Smluvní strany se dohodly, že v souvislosti s plněním práv a povinností dle této Smlouvy si budou navzájem poskytovat potřebnou součinnost.

8.11. V případě, že subjekt údajů, jehož údaje jsou Zhotovitelem zpracovávány dle této Smlouvy, uplatní u Zhotovitele právo, jehož výkon mu náleží dle kapitoly III. GDPR (např. právo na přístup k osobním údajům, právo na opravu nebo výmaz, právo na omezení zpracování, právo na výmaz, vznese námitku apod.), je Zhotovitel povinen o tomto Objednatele písemně informovat a současně je povinen postupovat podle pokynů Objednatele k dalšímu postupu (např. opravit nesprávný údaj, vymazat údaje daného subjektu apod.).

8.12. Zhotovitel se zavazuje, že po uplynutí Doby zpracování Údaje vymaže, nevyplyvá-li z právních předpisů povinnost zachování či archivace některých údajů.

8.13. Smluvní strany sjednávají, že jim v souvislosti s plněním povinností dle tohoto článku nenáleží žádná odměna.

IX. Závěrečná ustanovení

9.1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnou od zveřejnění v registru smluv dle Z. č. 340/2015Sb. zajistí zhotovitel.

9.2. Tato smlouva může být vypovězena kteroukoliv ze smluvních stran s tříměsíční výpovědní lhůtou počínající prvním dnem měsíce následujícího po měsíci, v němž došlo k doručení výpovědi druhé straně. K platnosti výpovědi se vyžaduje písemná forma. Během výpovědní lhůty jsou obě strany povinny plnit řádně své závazky vyplývající z této smlouvy, popř. smluv na jejím základě uzavřených.

9.3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.

9.4. Příloha č. 1: aktuální žádost o provedení prohlídky.

X. Potvrzení smlouvy

10.1. Za objednatele: (podpis, razítko) PhDr. Ing. Daniel Kožený, jednatel společnosti a Lukáš Matouš, na základě plné moci V _____ dne _____	10.2. Za zhotovitele: (podpis, razítko) Ing. Tomáš Stejskal, MBA, LL. M, ředitel Nemocnice ve Frýdku-Místku V _____ dne _____				
Zprostředkovatel	Hynková Alena	Telefon		Email	alena.hynkova@civop.cz

Druh lékařské prohlídky:	vstupní	periodická	Mimořádná v úplném rozsahu*	výstupní
			Mimořádná v neúplném rozsahu*	
* Důvod k provedení mimořádné LP:				

Zaměstnavatel (žadatel)		Zástupce zaměstnavatele	
Společnost		Sídlo	IČO
Žadatel pověřuje posuzovanou osobu k převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadateli.			
Identifikační údaje zaměstnance nebo posuzované osoby (posuzovaná osoba)			
Jméno:		Datum narození	
Trvalé bydliště/dočasný pobyt v ČR			

Údaje o pracovných zariadení, druhu práce a pracovných podmienkách			
Základní funkční zařízení (druh práce)		Režim pracovní doby (směnnost)	
Popis pracovní činnosti			
Dopravné psych. a neurologické vyšetření dle § 87a z. 361/2000 Sb. bylo provedeno:	ano, v roce _____ / ne (nehodící se škrtněte)		
Práce zařazena dle zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění do výsledné kategorie	_____ (1 až 4)		

Rizikové faktory a míra ohrožení zdraví (pokud se vyskytují, uveďte 2 až 4 podle kategorizace prací) dle příl. část I. vyhl. 79/2013 Sb. ⁴⁾					
ionizující záření (3.1)		celková fyz. zátěž (4.1.)		chemické faktory (1.) a (2.) ²⁾	
tepelná zátěž (3.3.)		nepříj. prac. polohy (4.2.)		prach (6.) ²⁾	
hluk (3.5.)		lokální sval. zátěž (4.3.)		faktory působ. na kůži (7.) ²⁾	
vibrace na ruce (3.8.)		zraková zátěž (5.1.)		biologické faktory (8.) ²⁾	
vibrace na tělo (3.9.)		psychická zátěž (5.2.)		jiné (specifikovat):	
chladová zátěž (3.10.)		svařování el. obloukem (6.3)		jiné (specifikovat):	

Profesní rizika dle příl. část II. vyhl. 79/2013 Sb. ⁴⁾ a pracovní činnosti dle jiných právních předpisů ¹⁾		
Práce ve zdravotnických zařízeních a obdobných zařízeních, kde je obvyklý přímý kontakt s klienty/pacienty... (1)		Nakládání s výbušninami, opravy tlakových nádob a kotlů, obsluha kotlů s výkonem jednoho nad 50 kW a kotelů s celkovým výkonem kotlů nad 100 kW, obsluha TNS a tlakových stanic technických plynů, obsluha a opravy turbokompresorů, chladicích zařízení nad 40000 kcal, obsluha a opravy vysokonapěťových el. zařízení, práce na elektrických zařízeních podle jiných právních o předpisů (5)
Obsluha a opraváři jeřábů, vazači jeřábových břemen, obsluha transportních zařízení, regálových zakladačů, pracovních plošin, důlních těžních strojů, stavebních a jim obdobných strojů, trvalá obsluha nákladních výtahů (2)		
Noční práce: zaměstnanci pracující v noci (10)		Práce v klimaticky a epidemiologicky náročných oblastech zahraničí (9)
Obsluha a řízení motorových a elektrických vozíků a obsluha vysokozdvizných vozíků (3)		Další práce nebo činnosti v profesním riziku, jejichž součástí jsou rizikové faktory pracovních podmínek podle části I (11)
Obsluha řídicích center a velinů velkých energetických zdrojů včetně jaderných a chemických provozů... (4)		<i>Řidič motorových vozidel dle § 87/ 87a zák. 361/2000 Sb. („řidič z povolání“) a skupiny č. II přílohy č. 3 k vyhlášky č. 277/2004 Sb.</i>
Práce ve výškách a nad volnou hloubkou, pokud je jiným právním předpisem stanoveno použití osobních ochranných prostředků proti pádu (7)		<i>Činnosti (obsluha,opravy...) na vyhrazených technických zařízeních dle § 11 zákona č. 250/2021 Sb., o bezpečnosti práce v souvislosti s provozem VTZ</i>
Práce mladistvých dle § 247 zákona č. 262/2006 Sb. ZP		
Povolání lékaře, zubního lékaře, farmaceuta, nelékařského zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka dle vyhl. č. 271/2012 Sb.		

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci^{§)}, pořadové číslo: Vydaný ve smyslu ustanovení § 42 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, za účelem posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby k práci, dle vyhl. č. 79/2013 Sb., dle vyhl. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci, v platném znění a dle jiných právních předpisů výše. Vyplňuje poskytovatel PLS^{§)}	
☐ Zdravotně způsobilý(á) ☐ Zdravotně způsobilý(á) s podmínkou (specifikovat - viz poznámka) ☐ Zdravotně nezpůsobilý(á) (pouze pro vstupní prohlídku) Pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost: ☐ z důvodu pracovního úrazu ze dne: _____ ☐ z důvodu obecného onemocnění nebo jiných příčin. ☐ z důvodu obecného onemocnění nebo jiných příčin - podezření na nemoc z povolání.	identifikační údaje lékaře, jeho podpis a datum vydání posudku
Datum ukončení lékařského posudku (platnost posudku zkrácena do data, jen pokud je třeba omezit jeho platnost):	

Použit pouze u vstupní prohlídky §)	Potvrzení o provedení výstupní prohlídky - výstupní lékařskou prohlídku uvedená posuzovaná osoba absolvovala	Datum, identifikační údaje a podpis lékaře
	Odmítnutí výstupní lékařské prohlídky posuzovanou osobou Stvrzuji svým podpisem, že se odmítám podrobit výstupní lékařské prohlídce, ačkoliv jsem si vědom/a zákonné povinnosti výstupní lékařskou prohlídku absolvovat.	
		Datum, podpis
	Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek a jeho obsah bere na vědomí	
		Datum, podpis
	Za zaměstnavatele převzal a vzdává se práva na přezkoumání: jméno a příjmení	
		Datum, podpis
	Posuzovaná osoba se svým podpisem vzdává práva na přezkoumání lékařského posudku	
		Datum, podpis
Poznámka:		

Vysvětlivky: 1) „X“ označte vhodnou variantu; 2) Specifikujte; 3) Pouze potvrzení o provedení výstupní prohlídky, nevyplňuje se o lékařský posudek; 4) V závorce uveden odkaz na konkrétní bod v příloze části I. nebo II. vyhl. 79/2013 Sb.; 5) Lékařský posudek (originál) obdrží vždy poskytovatel PLS, zaměstnavatel a posuzovaná osoba.