

II. Místo plnění

Místem plnění podle článku I., bodu 1. této smlouvy je příslušné pracoviště poskytovatele, tj. příjmová ambulance interního oddělení, tel. 321 756 203.

III. Doba plnění

Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou, a to s účinností od 1. 4. 2026.

IV. Cena a platební podmínky

1. Cena plnění v rozsahu dle č. I. této smlouvy je stanovena takto (ceny jsou uvedeny bez DPH):

a) základní sazba za 1 odběr biologického materiálu: <ul style="list-style-type: none">• krve• moči• krve a moči	590,- Kč 200,- Kč 780,- Kč
b) Příplatek za výkon mimo pracovní dobu (tj. od 16,00 hod. do 7.00 hod.)	130,- Kč
c) Příplatek za výkon v sobotu, neděli, svátek	260,- Kč
d) Poplatek za vyšetření přítomnosti alkoholu	1.300,- Kč
e) Poplatek za vyšetření přítomnosti jiných návykových a toxických látek (mimo alkohol)	910,- Kč

2. Cena plnění v rozsahu dle čl. I. této smlouvy byla stanovena dohodou smluvních stran a může být aktualizována po vzájemné dohodě v souladu s platným ceníkem poskytovatele.
3. Úhrada ceny poskytnutých služeb bude prováděna jednou za kalendářní měsíc. Po konci kalendářního měsíce vystaví poskytovatel objednateli souhrnnou fakturu – daňový doklad, jehož předmětem bude vyúčtování služeb poskytnutých podle této smlouvy v uplynulém kalendářním měsíci. Součástí faktury bude rozpis poskytnutých služeb obsahující specifikaci poskytnuté služby, její cenu, jméno, příjmení a datum narození zaměstnance, kterému byly pracovnílékařské služby poskytnuty.
4. Splatnost faktury bude nejméně 21 dnů ode dne doručení objednateli. Platba se považuje za uhrazenou dnem připsání na bankovní účet poskytovatele uvedený v záhlaví této smlouvy.
5. Strany se v souladu se zákonem o DPH dohodly, že faktura může být též Objednateli zaslána elektronicky (dále jen „Elektronická faktura“), a to na e-mailovou adresu posta@mukolin.cz.
Elektronická faktura bude obsahovat náležitosti stanovené zákonem o DPH a § 435 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.
6. Faktura bude obsahovat všechny náležitosti daňového dokladu podle platných právních předpisů. V zákonem stanovených případech bude k ceně služeb přičtena daň z přidané hodnoty v příslušné výši.
7. Nebude-li faktura obsahovat náležitosti uvedené v předchozích ustanoveních této smlouvy

nebo bude chybně vyúčtována cena, příp. faktura bude mít jiné závady v obsahu, je objednatel oprávněn ji před uplynutím doby splatnosti vrátit poskytovateli bez zaplacení k provedení opravy.

8. Poskytovatel provede opravu vystavením nové faktury s novou lhůtou splatnosti stanovenou dle ustanovení bodu 4 tohoto článku.

V. Práva a povinnosti smluvních stran

1. Poskytovatel se zavazuje provádět odběry a vyšetření dle čl. I. této smlouvy v rozsahu 24h/denně v souladu s platnými právními předpisy a vyúčtovat je podle článku IV. této smlouvy.
2. Objednatel se zavazuje řádně poskytnuté plnění převzít a zaplatit dohodnutou cenu.
3. Zástupce objednatele doprovázející určeného zaměstnance se na pracovišti nemocnice prokáže zaměstnaneckým průkazem objednatele a písemnou žádankou. Vzor žádanky je uveden v příloze č. 1 této smlouvy.
4. Objednatel se zavazuje v písemné žádosti o odběr a vyšetření uvést:
 - jméno a funkci zaměstnance požadujícího odběr a vyšetření včetně kontaktního telefonu a příp. e-mailu
 - termín požadovaného odběru a vyšetření
 - jméno, příjmení, bydliště a datum narození zaměstnance, jemuž má být odebrán biologický materiál a provedeno vyšetření
5. Poskytovatel předá objednateli písemnou zprávu o výsledcích vyšetření nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne vyšetření odebraného biologického materiálu za účelem zjištění alkoholu nebo jiných návykových látek. Písemnou zprávu zašle poskytovatel poštou na adresu objednatele uvedenou v žádosti dle odst. 4. tohoto článku nebo se dostaví zástupce objednatele osobně na základě výzvy (písemné, e-mailové, telefonické) a zprávu převezme osobně.

VI. Závěrečná ustanovení

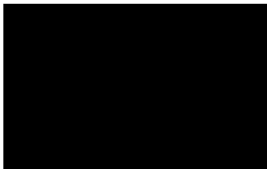
1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti jejím zveřejněním v registru smluv. Pro případ, že tato smlouva není uzavírána za přítomnosti obou smluvních stran, platí, že smlouva nebude uzavřena, pokud ji podepíše s jakoukoliv změnou či odchylkou, byť nepodstatnou, nebo dodatkem, ledaže druhá smluvní strana takovou změnu či odchylku nebo dodatek schválí.
2. Jakékoliv změny nebo doplnění této smlouvy lze učinit pouze formou písemných, číslovaných a oboustranně podepsaných dodatků.
3. Nestanoví-li tato smlouva jinak, řídí se vzájemné vztahy smluvních stran ustanoveními občanského zákoníku.
4. Smluvní vztah založený touto smlouvou lze ukončit písemnou výpovědí kterékoliv ze smluvních stran i bez uvedení důvodu. Výpovědní doba je jednoměsíční a počíná plynout od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla doručena písemná výpověď druhé smluvní straně.
5. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podepsáním přečetly, že byla uzavřena po vzájemné dohodě, podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek, na důkaz čehož připojují své podpisy. Tato smlouva obsahuje úplné ujednání o předmětu smlouvy o všech

náležitostech, které smluvní strany měly a chtěly v této smlouvě ujednat, a které považují za důležité pro závaznost této smlouvy. Žádný projev smluvních stran učiněný při jednání o této smlouvě ani projev učiněný po uzavření této smlouvy nesmí být vkládán v rozporu s výslovnými ustanoveními této smlouvy a nezakládá žádný závazek žádné smluvní strany. Smluvní strany prohlašují, že ujednání v této smlouvě obsažená byla sjednána v rámci jednání o obchodních podmínkách pro tuto smlouvu, a výsledný obsah této smlouvy vznikl v důsledku jednání stran o jeho obsahu, kdy se strany považují pro účely jednání za stejně silné.

6. Tato smlouva je podepsána vlastnoručně nebo elektronicky. Je-li smlouva podepsána vlastnoručně, je vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž obdrží každá ze smluvních stran po jednom vyhotovení. Je-li smlouva podepsána elektronicky, je podepsána pomocí uznávaného elektronického podpisu.

V Kolíně dne:

Za poskytovatele:



Digitálně podepsal

Datum: 2026.03.04
08:34:43 +01'00'

.....
**Oblastní nemocnice Kolín, a. s.,
nemocnice Středočeského kraje**



V Kolíně dne:

Za objednatele:

Digitálně podepsal Mgr. Tomáš Pospěch
Datum: 04.03.2026 10:09:45 +01:00

.....
město Kolín

Mgr. Tomáš Pospěch
vedoucí odboru obrany a krizového řízení

Žádost o provedení odběru biologického materiálu na přítomnost alkoholu nebo návykové látky a o lékařské vyšetření

Objednatel:

Název firmy:

Sídlo/korespondenční adresa:

IČ:

Odběr žádá:
jméno, příjmení, funkce

Doprovázející osoba:
jméno, příjmení

Telefon, e-mail:

Odběr podstupuje:	Jméno a příjmení		
	Datum narození		
	Bydliště		
Požadovaný rozsah vyšetření	Vyšetření krve na alkohol	ANO	NE
	Moč na přítomnost návykových látek	ANO	NE

Datum:

Podpis a razítko objednatele: