**Smlouva o poskytování pracovně-lékařských služeb**

ve smyslu § 53 a násl. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

**Poliklinika Anděl, s.r.o.**

se sídlem Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5 - Smíchov

IČO: 27381200

DIČ: CZ

bank. spoj. Sberbank CZ

č. ú. 4200488635/6800

zastoupený jednatelem Martinem Vlčkem

zapsané do obchodního rejstříku, vedeného Městským soudem v Praze, spisová značka C 115233

a

**Domov pro seniory Ďáblice**

se sídlem: Kubíkova 1698/11 Praha 8 182 00

IČO: 70875839404978

bank. spoj.: PPF a.s.

č.ú.: 2001370002/6000

(dále jen „objednatel“) na straně druhé (dále též jen „smluvní strany“),

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku, ve smyslu § 53 a násl. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, tuto smlouvu o poskytování pracovně-lékařských služeb.

**I.**

**Vymezení smluvních stran**

1. Poliklinika Anděl s.r.o. je subjektem poskytujícím pracovně-lékařské služby.
2. Objednatel je subjektem zaměstnávajícím osoby v pracovněprávních vztazích, jehož zákonnou povinností je zajištění poskytování pracovně-lékařských služeb.

**II.**

**Předmět smlouvy**

1. Poliklinika Anděl s.r.o. se zavazuje poskytovat pracovně-lékařské služby a služby související s pracovně-lékařskými službami objednateli a objednatel se zavazuje poskytované pracovně-lékařské služby a služby související s pracovně-lékařskými službami hradit společnosti Poliklinika Anděl s.r.o..

**III.**

**Věcný rozsah pracovně-lékařských služeb**

1. Poliklinika Anděl s.r.o., se zavazuje zajišťovat pro objednatele poskytování:
   1. pracovně-lékařských prohlídek,
   2. sledování a hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců,
   3. odbornou poradenskou a konzultační činnosti,
   4. dohled,
   5. školení zaměstnanců v oblasti první pomoci.

**IV.**

**Způsob a podmínky poskytování pracovně-lékařských služeb**

1. Poliklinika Anděl s.r.o. bude poskytovat pracovně-lékařské služby týkající se zaměstnanců objednatele, za tímto účelem obdrží Poliklinika Anděl s.r.o. od objednatele seznam těchto zaměstnanců, který bude přílohou č. 1. Objednatel aktualizuje seznam zaměstnanců, dojde-li ke změně osoby zaměstnance nebo počtu zaměstnanců na e-mail: **gabriela.staroscakova@andelpoliklinika.cz**
2. Poliklinika Anděl s.r.o. dále od objednatele obdrží seznam zaměstnanců s uznanou nemocí z povolání a seznam pracovišť, kde ke vzniku nemoci z povolání došlo.
3. Místem poskytování pracovně-lékařských služeb při vstupní prohlídce je: ambulance poskytovatele zdravotnických služeb Poliklinika Anděl s.r.o.: Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4, kterýkoli pracovní den po telefonickém objednání. Místem poskytování pracovně-lékařských služeb při periodické, mimořádné a výstupní prohlídce bude v ordinaci vašeho Domova Kubíkova 1698/11 Praha 8 182 00.
4. Objednání vstupní prohlídky bude prováděno telefonicky na tel. č. recepce Poliklinika Anděl s.r.o.: 261 224 752. Periodické, mimořádné a výstupní prohlídky se budou domlouvat vždy podle aktuální situace.
5. Objednatel objedná zaměstnance nebo osobu ucházející se o zaměstnání na pracovně-lékařskou prohlídku a jej Žádostí o provedení pracovně-lékařské prohlídky (příloha č. 2) za účelem lékařského posouzení zdravotní způsobilosti k práci a informuje jej o nutnosti pořídit si výpis ze zdravotnické dokumentace od registrujícího poskytovatele v odpovídajícím rozsahu..
6. Poliklinika Anděl s.r.o. seznámí posuzovaného zaměstnance nebo osobu ucházející se o zaměstnání s posudkovým závěrem vyplývajícími z pracovně-lékařské prohlídky.
7. Objednatel posílá své zaměstnance na periodické pracovně-lékařské prohlídky v řádných termínech, za tím účelem vede lhůtník periodických pracovně-lékařských prohlídek.
8. Kontaktní osobou ze strany společnosti Poliklinika Anděl s.r.o. pro administrativní záležitosti je recepce Poliklinika Anděl s.r.o., tel. č.: 261 224 752
9. Kontaktní osobou ze strany objednatele je: **Ing. Ivana Šefčíková**
10. Korespondenční/emailová adresa pro zasílání faktur: **Kubíkova 1698/11 Praha 8 182 00**

**V.**

**Úhrada za poskytnuté pracovně lékařské služby**

1. Vstupní pracovně lékařskou prohlídku osoby ucházející se o zaměstnání hradí tato osoba; objednatel hradí vstupní pracovně lékařskou prohlídku, pokud uzavře s osobou ucházející se o zaměstnání pracovněprávní nebo obdobný vztah.
2. Ceník pracovně lékařských služeb společnosti Poliklinika Anděl s.r.o., s ohledem na čl. III odst. 1 této smlouvy:
3. pracovně lékařské prohlídky:
4. vstupní, periodická, mimořádná či výstupní prohlídka
   1. kat. 1: **500,- Kč** bez DPH za prohlídku, dle přílohy 3
   2. kat. 2: **500,- Kč** bez DPH za prohlídku, dle přílohy 3
5. odborná poradenská a konzultační činnost – **500,- Kč** bez DPH za každou započatou hodinu práce
6. dohled – **1500,- Kč** bez DPH za každou započatou hodinu práce,
7. školení zaměstnanců v oblasti první pomoci – **1500,- Kč** bez DPH za každou započatou hodinu práce
8. úhrada za odborná vyšetření, provedená v rámci pracovně-lékařských prohlídek, která jsou předpokladem k vystavení lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k práci, se řídí ceníkem osoby poskytující dané odborné vyšetření.
9. K jednotlivým výkonům pracovně-lékařských služeb bude připočtena příslušná sazba DPH dle platných právních předpisů.
10. Smluvní strany se dohodly, že Poliklinika Anděl s.r.o. vystaví objednateli fakturu za služby dle čl. III vždy za předchozí kalendářní čtvrtletí, tj. za leden – březen, duben – červen, červenec – září a říjen – prosinec, a to do 20. dne následujícího měsíce po posledním měsíci v daném čtvrtletí. Vystavená faktura je splatná do 14 dnů od jejího doručení objednateli, hradí se bankovním převodem na účet společnosti Poliklinika Anděl s.r.o., a považuje se za uhrazenou v den připsání fakturované částky na účet společnosti Poliklinika Anděl s.r.o..

**VI.**

**Ostatní ujednání**

1. V případě, že zaměstnanec nebo osoba ucházející se o zaměstnání je cizím státním příslušníkem, předloží taková osoba při vstupní pracovně-lékařské prohlídce: doklad totožnosti. Při nedostatečné znalosti češtiny či angličtiny se dostaví s kompetentním překladatelem.
2. Poliklinika Anděl s.r.o. je povinen zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o kterých se dozvěděl v souvislosti s poskytování pracovně-lékařských služeb, a které mají charakter obchodního tajemství podle příslušných ustanovení zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.
3. Smluvní strany berou na vědomí, že dle platné právní úpravy, a to zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, v platném znění, lze zahrnovat náklady spojené s pracovně-lékařskými službami mezi daňové výdaje (náklady), vynaložené na dosažení, zajištění a udržení příjmů.

**VII.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.
2. Smlouva může být kdykoliv bez udání důvodů vypovězena každou ze smluvních stran. Výpovědní lhůta v trvání tří měsíců počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Tato smlouva může být změněna nebo doplněna pouze formou písemných dodatků k ní.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech v českém jazyce, každý s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.

V Praze, dne 19.10.2017

..………………………………………. …………………………………………..

razítko a podpis objednatele Poliklinika Anděl s.r.o.

Příloha:

1. seznam zaměstnanců
2. žádost o posouzení zdravotní způsobilosti
3. rozsah prohlídek