

DODATEK č. 15**ke smlouvě o dílo o poskytování úklidových prací a služeb****ISS č. MED/04/01, FN č. 0347/00/06/OS ze dne 22. 12. 2000**

uzavřená podle § 536 a následujících paragrafů Obchodního zákoníku č. 513/1991 Sb. v platném znění

Smluvní strany:

OBJEDNATEL	FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ
	Dr. E. Beneše 13, 305 99 Plzeň
IČ	00669806
DIČ	CZ 00669806
Bankovní spojení	ČSOB a.s.
Č. účtu	117047603/0300
telefon	
fax	
e-mail	
Zastoupena	Ing. Jaroslavou Kunovou, ředitelkou

(dále jen objednatel)**a**

ZHOTOVITEL:	ISS Facility Services s.r.o.
	Antala Staška 510/38, 140 00 Praha 4 - Krč
IČ	60470291
DIČ	CZ 60470291
Bankovní spojení	XXX
Č. účtu:	XXX
telefon	XXX
fax	XXX
e-mail	XXX
Zastoupen	Ing. Janem Boháčkem, jednatelem

(dále jen zhotovitel)**se dohodli na uzavření dodatku ke smlouvě o dílo ve znění:****1. Článek****Závazky zhotovitele k objednateli**

1.1. Zhotovitel **se zavazuje zajistit** u svých zaměstnanců, kteří budou vykonávat předmětné smluvní i mimosmluvní úklidové práce a služby na pracovištích objednatele a **nejsou občany České republiky vstupní lékařské prohlídky obsahující RTG plíc**. Za tuto povinnost zodpovídá zhotovitel i u zaměstnanců subdodavatelských firem zajišťujících jednotlivé části zakázky, které jsou předmětem této smlouvy.

1.1.1. Tyto vstupní lékařské prohlídky musí výše uvedené osoby absolvovat na **Klinice pracovního lékařství FN (dále jen KPL)**, která zajišťuje závodní preventivní péči ve FN Plzeň. Termín provedení vstupní lékařské prohlídky je nutno předem telefonicky domluvit.

1.1.2. Při vstupní lékařské prohlídce musí vyšetřovaná osoba **předložit vyplněný formulář „VSTUPNÍ DOTAZNÍK – PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA - cizinci“ č. FN 0466/01, viz příloha č.1.** Formulář vyplní formou čestného prohlášení.

DODATEK č. 15**ke smlouvě o dílo o poskytování úklidových prací a služeb****ISS č. MED/04/01, FN č. 0347/00/06/OS ze dne 22. 12. 2000**

uzavřená podle § 536 a následujících paragrafů Obchodního zákoníku č. 513/1991 Sb. v platném znění

1.1.3. Náklady za vstupní lékařskou prohlídku uhradí zhotovitel přímo při prohlídce na KPL v hotovosti pokud nejsou hrazeny zdravotní pojišťovnou u které je vyšetřovaná osoba pojištěna.

1.1.4. V případě nutnosti dalších vyšetření, které není vyšetřovaná osoba schopna uhradit, bude vstupní lékařská prohlídka ukončena s rozhodnutím „NESCHOPNA pro práci uklízečky ve FN Plzeň“.

1.2. Zhotovitel **se zavazuje zajistit**, s ohledem na vysoké riziko poranění kontaminovaným materiálem, zejména při manipulaci s odpadem a z důvodu případného kontaktu s pacientem nebo zaměstnancem objednatele, **u všech svých zaměstnanců očkování proti virové hepatitidě "B"** od začátku výkonu zaměstnání ve FN Plzeň nebo v průběhu zkušebního období, které nesmí trvat déle než 14 kalendářních dní od provedení vstupní lékařské prohlídky.

1.2.1. Očkování není nutno provádět u fyzické osoby s prokazatelně prožitým onemocněním virovou hepatitidou B a u fyzické osoby s titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr.

1.2.2. Očkování proti virové hepatitidě "B" a vyšetření protilátek dle odst. 1.2.1. zajistí na vyžádání v rámci vstupní lékařské prohlídky i KPL. Aktuální cena očkování činí cca 3 x 709 Kč + přímé náklady. Aktuální cena za vyšetření protilátek činí cca 266 Kč + 217 Kč + přímé náklady. Po provedeném vyšetření protilátek – bude-li toto negativní, bude KPL požadovat očkování tj. celkem cena 266 + 217 + 3 x 709 Kč + přímé náklady.

1.3. Zhotovitel **se zavazuje zajistit** pro účely řešení závažných epidemiologických situací **denní evidenci docházky** všech zaměstnanců ve vztahu k lokalitám uklízených prostorů v objektech objednatele. Tuto evidenci uchovává po dobu **30 dní**.

1.4. Zhotovitel **se zavazuje zajistit** u svých **zahraničních zaměstnanců** všechna potřebná **povolení k práci**, která jsou potřebná pro jejich pracovní činnost na území ČR, v termínu od začátku výkonu zaměstnání ve FN Plzeň až do jeho konce. Za tuto povinnost zodpovídá zhotovitel i u zaměstnanců subdodavatelských firem zajišťujících jednotlivé části zakázky, které jsou předmětem této smlouvy.

1.5. Zhotovitel **se zavazuje zajistit** u svých **zahraničních zaměstnanců zdravotní pojištění u zdravotní pojišťovny** v termínu od začátku výkonu zaměstnání ve FN Plzeň až do jeho konce. Za tuto povinnost zodpovídá zhotovitel i u zaměstnanců subdodavatelských firem zajišťujících jednotlivé části zakázky, které jsou předmětem této smlouvy.

2. Článek**Doplnění dezinfekčního plánu**

2.1. Na základě odborného přehodnocení epidemiologických rizik při úklidu, doplňuje objednatel do stávajícího platného dezinfekčního plánu tato hygienická opatření:

2.1.1. Systemu úklidu WC: WC se uklízí vyčleněnými úklidovými pomůckami (jiný hadr / mop) a jinou koncentrací dezinfekčního roztoku (dezinfekční prostředky musí mít podle vyhlášky virucidní efekt).

DODATEK č. 15**ke smlouvě o dílo o poskytování úklidových prací a služeb****ISS č. MED/04/01, FN č. 0347/00/06/OS ze dne 22. 12. 2000**

uzavřená podle § 536 a následujících paragrafů Obchodního zákoníku č. 513/1991 Sb. v platném znění

3. Článek**Další ujednání**

3.1. Tímto dodatkem se ruší veškerá předchozí smluvní ustanovení, týkající se vstupních lékařských prohlídek, očkování, zdravotního pojištění, závodní lékařské preventivní péče a povolení k práci u cizinců, kteří provádějí nebo budou provádět úklidové práce na pracovištích objednatele.

4. Článek**Závěrečná ustanovení**

4.1. Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu a účinnosti dne 1. července 2010.

4.2. Ostatní články smlouvy zůstávají beze změn.

4.3. Smlouvu lze nadále měnit nebo doplňovat pouze písemnými dodatky vzestupně číslovanými a potvrzenými oběma smluvními stranami.

4.4. Dodatek je vyhotoven ve 2 provedeních se stejnou platností. Každý účastník obdrží jeden exemplář.

4.5. Účastníci tohoto dodatku po jeho přečtení prohlašují, že souhlasí s obsahem, že tento byl sepsán na základě pravdivých údajů, jejich pravé a svobodné vůle a nebyl ujednan v tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy

V Plzni dne

V dne

Objednatel:

Zhotovitel:

.....
Ing. Jaroslava Kunová
ředitelka FN Plzeň

.....
Ing. Jan Boháček, jednatel

Seznam příloh:

Příloha č.1: Formulář „VSTUPNÍ DOTAZNÍK–PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA - cizinci“ č.FN 0466/01

Pracovní anamnéza:

Cizinci

Průběh studia od 15 let:

Škola	od	do

Průběh zaměstnání v cizině (před příjezdem do ČR):

Profese - zaměstnavatel	od	do

Průběh zaměstnání v ČR:

Profese - zaměstnavatel	od	do

Hlášená nemoc z povolání:

NE ANO Jaká:

Adresa registrujícího lékaře v ČR:

Jméno, příjmení, titul:

Adresa:



VSTUPNÍ DOTAZNÍK - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA

Zaměstnanec:
titul příjmení jméno

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Současné pracovní zařazení ve FN:

Pracovní anamnéza:

Osobní anamnéza:

- Infekční žloutenka: ne ano - kdy:
Srdeční onemocnění: ne ano - jaké:
Plicní onemocnění: ne ano
Kožní onemocnění: ne ano
Onemocnění ledvin a močových cest: ne ano
Jaterní onemocnění: ne ano
Onemocnění kloubů a páteře: ne ano
Onemocnění zažívacího traktu: ne ano
Psychické poruchy: ne ano
Jiná onemocnění: ne ano

Alergie: ne ano - přecitlivělost na:

- Projevy: rýma
 záněty spojivek
 kašel, dechové potíže
 kožní projevy

Operace:

Úrazy:

Hospitalizace:

Očkování proti VHB - počet injekcí, rok:

Léky:

Potvrzuji, že jsem nezamlčel/a nic závažného o svém zdravotním stavu.

Čestné prohlášení (vstupní prohlídka ženy)

Vzhledem ke svému pracovnímu zařazení v riziku infekce jsem si vědoma možných následků při zamlčení případného těhotenství.

Datum:

.....
podpis zaměstnance