



Smlouva o spolupráci

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3

zastoupená: MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem
IČ: 47114304

(dále jen „ZP MV ČR“)
na straně jedné

a

Česká republika – Ministerstvo vnitra

se sídlem: Nad Štolou 936/3, 170 34 Praha 7

Identifikátor datové schránky: 84taiur

Zastoupená: Ministerstvem vnitra – generálním ředitelstvím Hasičského záchranného sboru České republiky, genmjr. Ing. Drahoslavem Rybou, generálním ředitelem Hasičského záchranného sboru České republiky (dále též jako „MV-GŘ HZS ČR“ nebo „HZS ČR“)

Kontaktní adresa: MV – GŘ HZS ČR, Kloknerova 26, 148 01 Praha 414

IČ: 00007064

(dále jako „Zaměstnavatel“)
na straně druhé

(společně též jako „smluvní strany“)

uzavírají podle § 1724 a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) tuto Smlouvu o spolupráci (dále jen „smlouva“)

I.

Účel smlouvy

1. V souladu s ustanovením § 16 odst. 4 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zák. č. 280/1992 Sb.“), ZP MV ČR vytvořila fond prevence určený na podporu a realizaci preventivních a léčebných zdravotnických programů, a za účelem úhrady zdravotní péče o pojištěnce ZP MV ČR, která není hrazena z finančních prostředků základního fondu zdravotního pojištění za podmínek stanovených zák. č. 280/1992 Sb.
2. Preventivní program, který je určen ke zlepšení zdravotního stavu pojištěnců registrovaných u ZP MV ČR, kteří jsou zároveň v pracovním poměru nebo služebním poměru příslušníka u HZS ČR (dále jen „pojištěnec“), a tvoří specifickou skupinu pojištěnců ohroženou charakterem vykonávané práce, je veden pod názvem Program B.
3. Účelem této smlouvy je sjednat základní vzájemné podmínky spolupráce ZP MV ČR a Zaměstnavatele při realizaci Programu B pro pojištěnce zaměstnané u Zaměstnavatele, včetně vymezení jejich základních práv a povinností vyplývajících z tohoto závazkového vztahu.

II.

Práva a povinnosti ZP MV ČR

1. ZP MV ČR realizuje Program B na základě rozhodnutí Správní rady ZP MV ČR.

2. Výše finančního objemu na realizaci programu B pro Zaměstnavatele bude pro rok 2018 činit částku **2 899 000 Kč, včetně DPH**. Rozdělení finančních prostředků pro MV-GR HZS ČR je v přímé kompetenci Ministerstva vnitra České republiky.
3. Nejpozději do 31.1. daného kalendářního roku, nedohodnou-li se strany na jiném termínu, bude smluvně dohodnuta částka pro příslušný kalendářní rok.
4. Program B bude realizován dle konkrétní nabídky položek uvedené v Příloze č. 1 této smlouvy, která je nedílnou součástí této smlouvy na příslušný kalendářní rok. Dodatek, k této smlouvě, zejména k bodu 2 a 3 tohoto článku této smlouvy, na příslušný kalendářní rok bude uzavřen nejpozději do 1.3. daného kalendářního roku, pokud se smluvní strany nedohodnou jinak. ZP MV ČR si vyhrazuje právo dodatek na příslušný kalendářní rok neuzavřít.
5. ZP MV ČR má právo nabízet pojištěncům souběžně jakékoliv další příspěvky z fondu prevence stanovené pro pojištěnce ZP MV ČR.
6. ZP MV ČR se zavazuje informovat Zaměstnavatele o smluvních poskytovatelích realizace rehabilitačních a léčebně-preventivních pobytů.

III.

Práva a povinnosti Zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel vybere pojištěnce, kteří budou mít možnost se programu B zúčastnit, případně si stanoví další vlastní podmínky pro zařazení svých zaměstnanců do programu B s tím, že tyto podmínky nesmí být v rozporu s podmínkami ZP MV ČR dle Přílohy č. 1, (věcné položky). Zaměstnavatel je odpovědný za výběr pojištěnců v souladu s účelem smlouvy dle čl. I. odst. 2 smlouvy (specifická skupina pojištěnců ohrožená charakterem vykonávané práce). ZP MV ČR si vyhrazuje právo vyřadit, po předchozím projednání se Zaměstnavatelem, vybraného pojištěnce, pokud jeho výběr nebude v souladu s Přílohou č. 1 této smlouvy nebo v souladu s právními předpisy a strategií ZP MV ČR.
2. Zaměstnavatel definuje počet vybraných pojištěnců, výši příspěvku pro každého z nich a položku z nabídky dle čl. II. odst. 3 této smlouvy programu B pro každého z nich, a informuje o svém záměru ZP MV ČR.
3. V rámci programu B budou, po dobu účinnosti této smlouvy, ze strany ZP MV ČR nabízeny Zaměstnavateli níže uvedené typy položek, pokud nebude v dodatku uzavřeném na příslušný kalendářní rok uvedeno jinak:
 - a) očkovací látky a vitamíny
 - b) rehabilitační a léčebně-preventivní pobyty
 - c) všechny ostatní položky (dle specifikace) iontové nápoje nebo enzymy s protizánětlivým účinkem
 - d) balíčky na mise příslušníků Policie ČR a HZS ČR

Při objednávání a úhradě rehabilitační a léčebně-preventivní pobyty (dále jen „RLPP“) v roce 2018 bude postupováno takto:

- i. Zaměstnavatel objednává počet „Poukazů na RLPP“ u ZP MV ČR (na objednávce uvede, že se jedná o „program B“ dle této smlouvy);
- ii. Zaměstnavatel vyplní Poukaz RLPP (vzor poukazu bude uveden v Příloze č. 2, která je nedílnou součástí této smlouvy) v jeho části 1 a zašle na příslušnou pobočku ZP MV ČR dle místa trvalého pobytu pojištěnce (dále jen „Pobočka“);
- iii. Revizní lékař a ředitel Pobočky ZP MV ČR potvrdí Poukaz RLPP v jeho části 2 a vrátí jej zaměstnavateli, který jej předá danému pojištěnci. Tento pojištěnec si následně zajistí konkrétní pobyt u jím vybraného smluvního poskytovatele RLPP (seznam bude uveden na druhé straně Poukazu), který po jeho realizaci vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR;

4. Zaměstnavatel se zavazuje informovat pojištěnce a popř. pověřené zaměstnance o tom, že osobní údaje v rozsahu potřebném pro plnění smlouvy budou poskytnuty a zpracovány též ZP MV ČR, popřípadě smluvním poskytovatelem RLPP a na požádání ZP MV ČR toto kdykoliv doložit.
5. Zaměstnavatel se zavazuje, v přiměřené lhůtě po výzvě ZP MV ČR, nahradit ZP MV ČR škodu, která jí vznikne z nároků (zejména peněžitých náhrad a pokut) úspěšně uplatněných třetími osobami, a to zejména subjekty údajů nebo Úřadem pro ochranu osobních údajů, které vznikly porušením povinností Zaměstnavatele stanovených zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES použitelném od 25. 5. 2018 nebo smlouvou, pokud se prokáže, že k porušení povinnosti došlo ze strany Zaměstnavatele.

IV.

Platební podmínky

1. ZP MV ČR hradí položky Programu B poskytnuté v souladu s dodatkem této smlouvy výhradně v případě, že zařazený pojištěnec je pojištěncem ZP MV ČR jednak k datu zařazení pojištěnce do Programu B Zaměstnavatelem, jednak k datu požádání o příspěvek, a jednak jsou splněny podmínky dle čl. III odst. 1 této smlouvy. O této skutečnosti je Zaměstnavatel povinen své zaměstnance informovat.

2. Finanční částka poskytnutá Zaměstnavateli dodatkem na příslušný kalendářní rok nemusí být dočerpána.

V.

Ostatní práva a povinnosti smluvních stran

Smluvní strany se zavazují poskytovat si navzájem potřebnou součinnost a na vyžádání podat druhé smluvní straně informace o průběhu plnění předmětu smlouvy a aktuálním stavu realizace programu.


VI.

Platnost smlouvy

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední ze smluvních stran a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv dle čl. VII. odst. 5 této smlouvy.
2. Tato smlouva je uzavřena na dobu určitou do 31. 12. 2022.
3. Smluvní strany mají právo smlouvu vypovědět bez udání důvodů s třiceti (30) denní výpovědní lhůtou, která počíná běžet ode dne následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
4. ZP MV ČR je oprávněna od této smlouvy odstoupit v důsledku legislativní změny právního řádu České republiky, rozhodnutí státních orgánů České republiky, rozhodnutí orgánů ZP MV ČR, nebo pokud snížením objemu vyčleněných finančních prostředků dojde ke znemožnění nebo omezení plnění této smlouvy. Odstoupením od smlouvy závazek zaniká ke dni doručení projevu vůle jedné smluvní strany směřujícího k odstoupení od smlouvy druhé smluvní straně, a tím že účinky odstoupení se řídí ustanovením § 2004 odst. 2 a 3 občanského zákoníku.
5. V případě výpovědi této smlouvy nebo odstoupení od této smlouvy se ZP MV ČR zavazuje uhradit náklady pouze na ty položky programu B, které byly objednány pro pojištěnce do doby doručení výpovědi nebo doručení oznámení o odstoupení od smlouvy druhé smluvní straně.

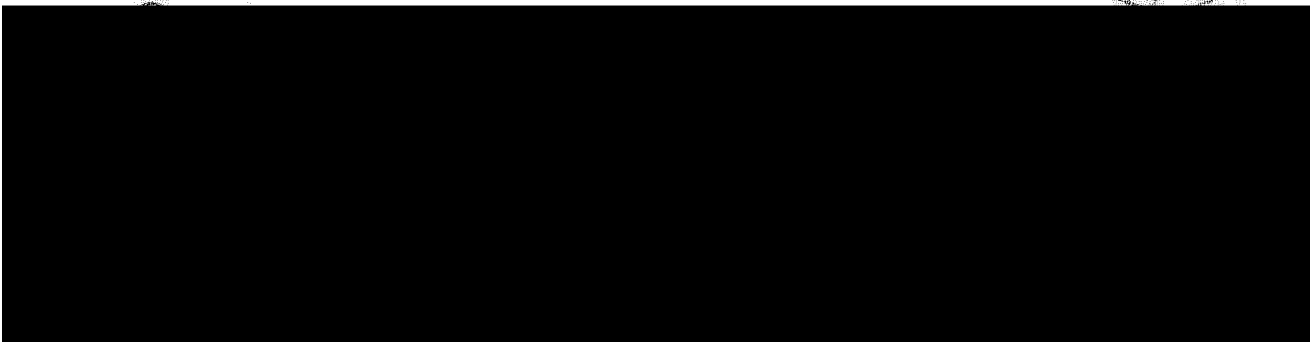
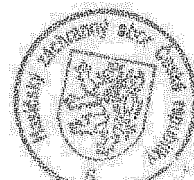


VII.
Závěrečná ustanovení

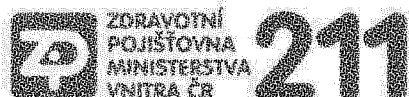
1. Jakékoliv změny nebo doplnky této smlouvy lze provádět pouze formou písemných, číslovaných dodatků, číslovaných vzestupně podepsaných všemi smluvními stranami.
2. 
3. Zaměstnavatel prohlašuje, že si je vědom toho, že ZP MV ČR jako povinný subjekt dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) je povinna uveřejnit v Registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra, tuto smlouvu, včetně jejích případných změn a dodatků, za splnění podmínek k uveřejnění dle zákona o registru smluv, a s uveřejněním smlouvy v plném znění/kromě částí výslovně označených, které spadají pod výjimky z uveřejnění dle zákona o registru smluv, souhlasí. ZP MV ČR se zavazuje, že do 15 dnů ode dne nabytí platnosti písemně vyrozumí Zaměstnavatele o skutečnosti, že smlouva byla vložena do Registru smluv.
4. ZP MV ČR se zavazuje smlouvu uveřejnit ve lhůtě do 15 dnů od jejího uzavření v Registru smluv a neprodleně písemně vyrozumí Zaměstnavatele o skutečnosti, že smlouva byla vložena do Registru smluv.
5. Pokud tato smlouva nestanoví jinak, řídí se smluvní vztahy mezi stranami příslušnými ustanoveními občanského zákoníku. Podmínky upravené veřejnoprávními předpisy (zejména základní podmínky hrazení příspěvků z fondu prevence) se řídí primárně právními předpisy veřejného zdravotního pojištění a je-li smlouva v rozporu s některým jejích ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.
6. Tato smlouva je vyhotovena ve čtyřech stejnopisech. Každá ze smluvních stran obdrží po dvou stejnopisech smlouvy s platností originálu.
7. Smluvní strany prohlašují, že předem souhlasí, v souladu se zněním zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, s možným zpřístupněním, či zveřejněním všech úkonů a okolností s touto smlouvou souvisejících, ke kterému může kdykoliv v budoucnu dojít.
8. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly a na důkaz souhlasu s obsahem smlouvy připojují oprávnění zástupci smluvních stran svoje vlastnoruční podpisy.

V Praze dne 2.5.2018

V Praze dne 17.4.2018



Program B - položky
očkovací látky nehrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění
vitaminy, minerální látky
rehabilitační-léčebně preventivní pobyt (RLPP) - typ I - do výše 13 000 Kč na 1 pojištěnce za rok (příspěvek zahrnuje ubytování, léčení a stravování)
rehabilitační-léčebně preventivní pobyt (RLPP) - typ II - do výše 7 000 Kč na 1 pojištěnce za rok (příspěvek zahrnuje ubytování a léčení)
1. Na OP v délce 10-14 dnů činí příspěvek ZP MV ČR: <ul style="list-style-type: none">• typ I – až do výše 1 500 Kč na léčebné procedury,• typ II – až do výše 3 000 Kč na léčebné procedury
2. Na OP v délce v délce 4 dnů činí příspěvek ZP MV ČR: <ul style="list-style-type: none">• typ III – až do výše 3 000 Kč na léčebné procedury
preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění (digitální dermatoskop, OCT - optická koherentní tomografie.....atd.)
zdravotní služby - ambulantní rehabilitace (mimo masáže a saunu)



číslo Poukazu: / 2018

VZOR**Poukaz na rehabilitační a léčebně preventivní pobyt****pro pojištěnce ZP MV ČR ohrožené charakterem vykonávané práce, v roce 2018**

typ I - plně hrazený / typ II - částečně hrazený (doplatek za stravování)*

* - nehodící se škrtněte

na RLPP nemohou být odesíláni pojištěnci ZP MV ČR s akutním onemocněním nebo ti kteří jsou soustavně léčeni odborným specialistou pro chronické závažné onemocnění.

1. vyplní zaměstnavatel pojištěnce

Jméno a příjmení pojištěnce ZP MV ČR:	
Rodné číslo pojištěnce ZP MV ČR:	
Zaměstnavatel pojištěnce ZP MV ČR:	Jméno a příjmení, datum a podpis pověřeného pracovníka zaměstnavatele:

2. vyplní revizní lékař pobočky ZP MV ČR

Pojištěnec není léčen odborným specialistou pro chronické závažné onemocnění. Datum, razítko a podpis revizního lékaře:	Datum a podpis ředitele pobočky:
--	----------------------------------

3. vyplní pojištěnec

Lázně:
Termín konání pobytu:

TENTO POUKAZ VYDÁVÁ POBOČKA ZP MV ČR V