000058-000/2018-00

Smlouva o spolupráci (s uveřejněním)

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
IČO: 47114304,
Bankovní spojení: .....
(dále jen „ZP MV ČR")
na straně jedné

a

ŽĎAS, a.s.
zapsaný: v OR vedeným Krajským soudem v Brně, spisová značka B 766
se sídlem: Strojírenská 675/6, Žďár nad Sázavou 1, 591 01 Žďár nad Sázavou
zastoupený: Ing. Pavel Cesnek, místopředseda představenstva, a
Mgr. Petr Štorek, člen představenstva
IČO: 463 47 160
(dále jako „Zaměstnavatel")
na straně druhé

uzavírají podle § 1724 a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, 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 u Zaměstnavatele (dále jen *„pojištěnec"*), a tvoří specifickou skupinu pojištěnců ohroženou charakterem vykonávané práce, je veden pod názvem Program B.
3. Účelem této smlouvy je sjednat vzájemné podmínky spolupráce ZP MV ČR a Zaměstnavatele při realizaci Programu B pro pojištěnce zaměstnané u Zaměstnavatele.

II.
Práva a povinnosti ZP MV ČR

1. ZP MV ČR realizuje Program B na základě rozhodnutí Správní rady ZP MV ČR, která současně schvaluje pro Zaměstnavatele příslušný finanční rozpočet na jeden kalendářní rok.
2. Výše finančního objemu dle čl. IV. odst. 1 této smlouvy se odvozuje od počtu pojištěnců ZP MV ČR u Zaměstnavatele k 31. 8. předchozího kalendářního roku.
3. Program B bude realizován dle konkrétní nabídky položek dle Přílohy č. 1 této smlouvy (dále též jen „*položky*"), nazvané „Nabídka položek programu B v roce 2018" ze strany ZP MV ČR Zaměstnavateli.
4. ZP MV ČR má právo nabízet pojištěncům souběžně jakékoliv další příspěvky z fondu prevence stanovené pro pojištěnce ZP MV ČR.
5. 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 musí odpovídat podmínkám ZP MV ČR dle Přílohy č. 1 této smlouvy (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 vybraného pojištěnce, pokud jeho výběr nebude v souladu s Přílohou č. 1 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. 4 této smlouvy položky programu B pro každého z nich, a informuje o svém záměru ZP MV ČR.
3. Při objednávání a úhradě jednotlivých typů vybraných položek bude postupováno takto:
   a) očkovací látky a vitamíny:
      i. Zaměstnavatel předá ZP MV ČR písemně požadavek na objednávku vitamínů nebo očkovacích látek; v požadavku uvede, že se jedná o „program B" dle této smlouvy a sdělí kontaktní osoby a kontaktní místa zaměstnavatele, kterým bude reálně objednané zboží předáno) Zaměstnavatel přímo na ZP MV ČR předá **zároveň** s požadavkem na objednávku (prostřednictvím datové schránky, nebo osobně na datovém nosiči - xls. nebo csv.) také seznam vybraných pojištěnců s uvedením jejich jména, příjmení a rodného čísla. Pověřený pracovník pobočky ZP MV ČR zajistí objednávku u smluvního dodavatele, který po dodání zboží vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR.
   b) rehabilitační a léčebně-preventivní pobyty (dále jen „RLPP"):
      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 uvedený v Příloze č. 2 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;

c)všechny ostatní položky:

i. Vybraný pojištěnec zakoupí službu

- preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění (digitální dermatoskop, OCT - optická koherentní tomografie……atd.),
- zdravotní služby - ambulantní rehabilitace (mimo masáže a saunu), a nebo
- zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu (léčebné procedury)

ii. Po realizaci služby pojištěnec se standardním platebním dokladem požádá na ZP MV ČR o příspěvek, který mu ZP MV ČR uhradí na jeho bankovní účet. Pro tento účel bude mít Zaměstnavatel k dispozici formulář ZP MV ČR, na kterém bude uvedeno, že se jedná o „program B" dle této smlouvy, nebo

iii. jeho Zaměstnavatel vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR

4. Zaměstnavatel se zavazuje informovat pojištěnce a popř. pověřené zaměstnance (viz příloha č. 2) o tom, že osobní údaje v rozsahu potřebném pro plnění smlouvy budou poskytnuty a zpracovány též ZP MV ČR 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 jakýchkoli nároků (zejména peněžitých náhrad a pokut) úspěšně uplatněných třetími osobami, a to zejména subjekty údajů nebo Úřadem pro ochranu osobních údajů, které vznikly Zaměstnavatelovým porušením povinností 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.

IV.
Platební podmínky

1. Celkový finanční objem na realizaci programu B pro Zaměstnavatele na dobu trvání této smlouvy je stanoven ve výši 196 800 Kč (slovy: sto devadesát šest tisíc osm set korun českých). Tato částka nemusí být Zaměstnavatelem dočerpána.
2. ZP MV ČR hradí položky Programu B poskytnuté v souladu s Přílohou č. 1 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.

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. 2018. V případě, že dojde k vyčerpání částky uvedené v čl. IV. odst. 1 této smlouvy před skončením platnosti této smlouvy, pak se smlouva k tomuto datu zrušuje.
3. Smluvní strany mají právo smlouvu vypovědět bez udání důvodů s měsíční 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 snížení 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 ust. § 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 ještě do doby doručení výpovědi nebo doručení oznámení o odstoupení od smlouvy druhé smluvní straně.

VII.
Závěrečná ustanovení

1. Jakékoliv změny nebo doplňky této smlouvy lze provádět pouze formou písemných, číslovaných dodatků, podepsaných všemi smluvními stranami.
2. Nedílnou součástí této smlouvy jsou:
   Příloha č. 1- Nabídka preventivních programů v roce 2018.
   Příloha č. 2 – Vzorové poukazy
3. [redacted]
4. [redacted]
5. 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 uveřejním smlouvy v plném znění/kromě částí výslovně označených, které spadají pod výjimky z uveřejnění dle zákona o registru smluv, souhlasí.
5. ZP MV ČR se zavazuje smlouvu uveřejnit ve lhůtě do 15 dnů od jejího uzavření v Registru smluv. Zaměstnavatel je povinen po uplynutí této lhůty, nejpozději do 20 dnů ode dne, kdy byla smlouva uzavřena, v Registru smluv ověřit, zda ZP MV ČR řádně uveřejnila, a pokud se tak nestalo, je povinen smlouvu uveřejnit sám a o této skutečnosti informovat ZP MV ČR.
6. 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 jejich ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.

právními předpisy veřejného zdravotního pojištění a je-li smlouva v rozporu s některým jejich ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.

7. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
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 12.6.2018

[redacted]

Ve Žďáře nad Sázavou dne.....

[redacted]

Příloha č. 1

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: • 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: • 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)

Příloha č. 2

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 .....

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

POUKAZ NA LÉČEBNÉ PROCEDURY PRO POJIŠTĚNCE ZP MV ČR OHROŽENÉ CHARAKTEREM VYKONÁVANÉ PRÁCE 2018

Číslo poukazu	/ / 2018	Typ 1	Typ 2	Typ 3

Jméno a příjmení pojištěnce ZP MV ČR		RČ	
Lázně			
Termín konání pobytu			
Zaměstnavatel pojištěnce ZP MV ČR			
Jméno a příjmení pověřeného pracovníka zaměstnavatele			

Datum	Podpis pověřeného pracovníka zaměstnavatele

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

POUKAZ PRO POJIŠTĚNCE ZP MV ČR NA PŘÍSPĚVEK Z FONDU PREVENCE PROGRAM B

Evidenční číslo poukazu	
Datum vystavení	

Vyplní zaměstnavatel

Typ příspěvku	
Výše příspěvku	Kč
Jméno a příjmení pojištěnce	

Tento poukaz umožňuje čerpat příspěvek na položku určenou zaměstnavatelem do maximální stanovené výše.

K proplacení prosím doručte do **15. 12. 2018** na nejbližší pobočku ZP MV ČR tento poukaz, platební doklady o nákupu zboží či aplikaci očkování, spolu s řádně vyplněnou žádostí o příspěvek z programu prevence pro pojištěnce.

Adresy poboček a formulář naleznete na našich stránkách **www.zpmvcr.cz**

Seznam poboček ZP MV ČR

Formulář ke stažení