

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SPECIFICKÝCH A JINÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

MZV čj.451761/2018-OSPV, SM8518-004

Česká republika – Ministerstvo zahraničních věcí České republiky

se sídlem: Loretánské nám. 101/5, 118 00 Praha 1

zastoupená: Mgr. Evou Riedlovou, ředitelkou odboru služebních a pracovněprávních věcí

IČO 45769851, DIČ CZ45769851

na straně jedné

(dále jako „MZV ČR“ nebo „objednatel“)

a

Ústav leteckého zdravotnictví Praha

se sídlem Generála Píky 1, 160 00 Praha 6

zastoupený MUDr. Petrem Chmátalem, Ph.D., MBA, ředitelem ÚLZ,

IČO: 61382981, DIČ CZ61382981

Bankovní spojení: ČNB, č. ú.: 0030726881/0710

na straně druhé

(dále jako „ÚLZ“ či „poskytovatel“)

uzavírají podle § 2636 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a § 41 a násl. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, tuto

smlouvu o poskytování specifických a jiných zdravotních služeb

(dále jen „Smlouva“):

Čl. I

Předmět Smlouvy

1. ÚLZ se zavazuje pro MZV ČR na základě žádosti uvedené v Příloze č. 3 Smlouvy
 - a) provádět posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců MZV ČR pro výkon služby/práce v zahraničí před a během výkonu služby/práce v zahraničí (dále jen „vyslání“) a jejich rodinných příslušníků, kteří budou v zahraničí vykonávat službu/práci, a to dle rozsahu stanoveného v Příloze č. 1 a č. 2, které jsou součástí této Smlouvy,
 - b) vyhotovovat na základě vyšetření uvedených v písm. a) tohoto ustanovení Smlouvy posudek o zdravotní způsobilosti k službě/práci zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků před a během vyslání písemně (Příloha č. 4 Smlouvy), a to zpravidla ihned, nebo nejpozději do 10 pracovních dnů po obdržení posledního

- výsledku vyšetření; za objednatele je oprávněn posudek převzít příslušný zaměstnanec,
- c) zabezpečovat pro MZV ČR vyšetření zdravotního stavu rodinných příslušníků zaměstnanců MZV ČR, kteří nebudou pro MZV vykonávat službu/práci, v souvislosti s jejich pobytem v zemi vyslání zaměstnance MZV ČR a vyhotovovat na základě vyšetření v souladu s Přílohou č. 1 a č. 2 této Smlouvy písemné potvrzení o odpovídajícím zdravotním stavu (Příloha č. 5 této Smlouvy),
 - d) zajistit před vysláním do klimaticky a epidemiologicky náročných oblastí pro zaměstnance MZV ČR a jejich rodinné příslušníky potřebnou vakcinaci,
 - e) zajistit před vysláním zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků do zemi s výskytem malárie antimalarickou prevencí.
2. MZV ČR se zavazuje
- a) zaplatit ÚLZ za poskytnuté služby podle této Smlouvy cenu podle čl. II Smlouvy,
 - b) seznámit své zaměstnance a jejich rodinné příslušníky s podmínkami této Smlouvy a zajistit jejich dodržování.

Čl. II

Výše a způsob úhrady

1. MZV ČR bere na vědomí, že služby uvedené v čl. I této Smlouvy přesahují rámec zdravotní péče hrazené zdravotními pojišťovnami a jsou proto poskytovány za úhradu.
2. Výše úhrady je určena Ceníkem výkonů ÚLZ pro příslušný rok, který tvoří Přílohu č. 1 a č. 2 této Smlouvy. Výše dohodnuté ceny může být ze strany poskytovatele jednostranně měněna, a to k 1. lednu příslušného kalendářního roku, přičemž písemné oznámení poskytovatele o změně úhrady musí být objednateli zasláno doručeno nejpozději do 31. 12. předchozího kalendářního roku. V případě nesouhlasu s jednostrannou změnou výše dohodnuté ceny je objednatel oprávněn od této Smlouvy ihned odstoupit, přičemž účinnost odstoupení nastane dnem doručení písemného oznámení o odstoupení poskytovateli.
3. V případě prohlídek zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků vyslaných do Afghánistánu, může být na základě požadavku MZV prohlídka podle Přílohy č. 1 rozšířena o vyšetření krevní skupiny XXXXXXXXXX
4. Úhrady za služby poskytnuté podle čl. I odst. 1 písm. a) až c) Smlouvy se zavazuje MZV ČR provádět formou pravidelných měsíčních plateb na základě faktury – daňového dokladu vystaveného poskytovatelem nejpozději do 15 dnů po skončení příslušného kalendářního měsíce (datum uskutečnění zdanitelného plnění), v němž bylo plnění poskytnuto, bezhotovostně na účet poskytovatele uvedený v záhlaví této Smlouvy. Toto plnění je osvobozeno od DPH v souladu s § 58 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, neboť se jedná o činnost s léčebným cílem nebo chránící lidské zdraví.
5. Úhrady za plnění poskytnuté podle čl. I odst. 1 písm. d) a e) této Smlouvy hradí zaměstnanec MZV ČR nebo rodinný příslušník zaměstnance MZV ČR, pokud nejsou hrazeny zdravotními pojišťovnami, na což ÚLZ před zahájením vakcinačního programu nebo antimalarické prevence upozorní každého zaměstnance MZV ČR nebo jeho rodinné příslušníky. Vakcínu a léky podle čl. I odst. 1 písm. d) a e) Smlouvy je zaměstnanec nebo

jeho rodinný příslušník povinen uhradit na recepci v sídle ÚLZ bezprostředně před aplikací vakcíny či poskytnutím léků.

6. Faktury – daňové doklady musí formou a obsahem odpovídat obecně závazným právním předpisům (především zákonu č. 235/2004 Sb.). Splatnost faktury je 21 dní od data doručení MZV ČR.
7. Poskytovatel je povinen ve vztahu k MZV ČR vystavovat pouze faktury - daňové doklady obsahující v příloze podrobný rozpis poskytnutých služeb. Součástí faktury bude jmenný seznam vyšetřených zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků datum jejich vyšetření a účtované výkony.
8. Faktury – daňové doklady budou zasílány poskytovatelem na adresu Ministerstvo zahraničních věcí, Odbor služebních a pracovněprávních věcí, Loretské nám. 5, 118 00 Praha 1.
9. V případě prodloužení objednatele s uhrazením fakturované částky ve lhůtě splatnosti podle odst. 6 tohoto čl. II Smlouvy se objednatel zavazuje uhradit poskytovateli úrok z prodloužení v zákonné výši z fakturované částky za každý započatý den prodloužení. Poskytovatel má právo na náhradu škody vzniklé prodloužením či neuhrazením fakturované částky v plné výši, nehledě na výši úroků z prodloužení.

Čl. III

Podmínky plnění

1. Vyšetření uvedená v čl. I této Smlouvy provádí ÚLZ na základě žádosti o provedení lékařské prohlídky vyslaného zaměstnance MZV ČR nebo jeho rodinného příslušníka, který bude v zahraničí vykonávat službu/práci nebo žádosti o vyšetření zdravotního stavu rodinného příslušníka, který nebude v zahraničí pro MZV vykonávat službu/práci. Žádost vystavuje odbor služebních a pracovněprávních věcí (dále jen „OSP“ MZV ČR a musí být doručena poskytovateli alespoň 14 dní před požadovaným termínem provedení prohlídky. Žádost o provedení lékařské prohlídky nebo vyšetření zdravotního stavu rodinného příslušníka bude vystavena na jednom listu společně s žádostí pro vyslaného zaměstnance MZV ČR. Termíny prohlídek a vyšetření budou stanoveny po vzájemné dohodě smluvních stran.
2. Výpis ze zdravotnické dokumentace vedené registrujícím zdravotnickým zařízením v oboru všeobecné praktické lékařství, který je podkladem pro vydání lékařského posudku, bude ÚLZ požadovat od zaměstnance MZV ČR pouze jedenkrát při první lékařské prohlídce.
3. Vyšetření během vyslání budou prováděna ÚLZ pouze na základě žádosti o provedení prohlídky vystavené OSPV MZV ČR.
4. ÚLZ se zavazuje poskytovat MZV ČR odborné konzultace, resp. stanoviska k řešení náhlých zdravotních poruch nebo onemocnění vzniklých během vyslání zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků.
5. ÚLZ se zavazuje účinně spolupracovat s MZV ČR při organizaci a zajištění potřebné péče při prevozu do ČR a i následně při hospitalizaci v případech náhlých zdravotních poruch nebo onemocnění zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků v době

jejich vyslání do zahraničí. Veškeré náklady s tímto spojené hradí MZV ČR. Náklady ÚLZ vynaložené na tuto spolupráci se MZV ČR zavazuje ÚLZ uhradit, a to na základě faktury vystavené ÚLZ, přičemž se uplatní ustanovení čl. II odst. 6, 8 a 9 Smlouvy.

Čl. IV **Závěrečná ustanovení**

1. Tato Smlouva se uzavírá na dobu od 1.9. 2018 do 31. 8. 2022.
2. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smlouvu uveřejní v registru smluv poskytovatel. Objednatel bere povinnost uveřejnění této smlouvy v registru smluv na vědomí.
3. Objednatel bere na vědomí, že skutečnosti uvedené v příloze č. 1 a příloze č. 2 Smlouvy a rovněž jednotlivé ceny uvedené ve fakturách vystavených podle této smlouvy jsou obchodním tajemstvím poskytovatele podle § 504 občanského zákoníku, a zavazuje se zajistit odpovídajícím způsobem jeho ochranu, zejména objednatel není oprávněn zpřístupnit tyto skutečnosti veřejnosti či třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu poskytovatele.
4. Tato Smlouva může být měněna pouze formou písemných postupně číslovaných dodatků, a to se souhlasem obou smluvních stran a podepsaných zástupci smluvních stran oprávněnými podepsat tuto Smlouvu.
5. Každá ze smluvních stran může od Smlouvy odstoupit v případech stanovených zákonem a touto smlouvou. Poskytovatel je oprávněn odstoupit od Smlouvy především v případě neuhrazení fakturované částky objednatelem ve lhůtě 30 dnů od uplynutí splatnosti faktury stanovené touto Smlouvou. Odstoupení od Smlouvy musí být učiněno písemně a musí v něm být vždy uveden jeho důvod. Odstoupení od Smlouvy nabývá účinnosti dnem jeho doručení druhé smluvní straně.
6. Tato Smlouva se řídí právním řádem České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, ve znění pozdějších předpisů a zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.
7. Smluvní strany se zavazují řešit spory vzniklé v souvislosti s touto Smlouvou smírnou cestou. V případě, že smírné řešení nebude možné, rozhodne o sporu soud České republiky.
8. Kontaktní a odpovědnou osobou za MZV ČR je [REDACTED]
[REDACTED] kontaktní a odpovědnou osobou za ÚLZ je [REDACTED]
9. Součástí této Smlouvy jsou:
Příloha č. 1 - Rozsah vyšetření a Ceník výkonů při vyslání nad 6 měsíců,
Příloha č. 2 - Rozsah vyšetření a Ceník výkonů při vyslání do 6 měsíců,
Příloha č. 3 - Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci včetně žádosti o lékařské vyšetření pro rodinného příslušníka,

Příloha č. 4 - Lékařský posudek,
Příloha č. 5 - Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti,

10. Tato Smlouva je vyhotovena ve čtyřech stejnopisech o 11 listech včetně příloh, z nichž každá smluvní strana obdrží dvě vyhotovení.

V Praze dne 28.8. 2018

MINISTERSTVO ZAHRANIČNÍCH VĚCÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

.....
Mgr. Eva Riedlová
MZV ČR

V Praze dne 30.8. 2018

.....
MUDr. D., MBA

Příloha č. 3:

ŽÁDOST O PROVEDENÍ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY A POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI VE VZTAHU K SLUŽBĚ/PRÁCI VČETNĚ ŽÁDOSTI O LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ PRO RODINNÉHO PŘÍSLUŠNÍKA VYSLANÉHO ZAMĚSTNANCE MZV ČR

Údaje o správním úřadu/zaměstnavateli: Česká republika – její organizační složka
Ministerstvo zahraničních věcí, Loretské nám. 5, 118 00 Praha 1, IČO: 45769851

Zdravotnické zařízení: Ústav leteckého zdravotnictví Praha

Žádáme o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci¹:

- prohlídka před vysláním do 6 měsíců dle přílohy č. 2 Smlouvy
- prohlídka před vysláním nad 6 měsíců dle přílohy č. 1 Smlouvy, tabulky č. 1
- vyšetření při dovolené (během vyslání) dle přílohy č. 1 Smlouvy, tabulky č. 2

Vyslaný zaměstnanec

Příjmení: Jméno:
Narozen/a: PSČ:
Adresa místa trvalého pobytu:

Předpokládaná doba pobytu: země:
Předpokládaný termín odjezdu z ČR:
Pracovní zařazení, druh služby/práce, rizikové faktory²:

Rodinný příslušník:

Příjmení: Jméno:
Narozen/a: PSČ:
Adresa místa trvalého pobytu:

V zahraničí¹:

- nebude vykonávat pro MZV službu/práci v zahraničí (doprovod)
- bude vykonávat pro MZV službu/práci v zahraničí - pracovní zařazení, druh služby/práce, rizikové faktory:

Děti:

Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:
Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:
Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:
Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:

Zaměstnanec byl seznámen s podmínkami a organizací vyšetření.

Razítko

.....
datum, podpis osobní referentky

¹ vyberte z možností

² např. práce v klimaticky a epidemiologicky náročných oblastech v zahraničí, práce v noci, práce ve výškách

Příloha č. 4:

Lékařský posudek

Údaje o správním úřadu/zaměstnavateli: Česká republika – její organizační složka Ministerstvo zahraničních věcí, Loretánské nám. 5, 118 00 Praha 1, IČO: 45769851

Posuzovaná
osoba.....,
pravidelné
pracoviště.....,
pracovní zařazení, druh práce, rizikové faktory:

- prohlídka před vysláním do 6 měsíců dle přílohy č. 2 Smlouvy
 prohlídka před vysláním nad 6 měsíců dle přílohy č. 1 Smlouvy, tabulky č. 1
 vyšetření při dovolené (během vyslání) dle přílohy č. 1 Smlouvy, tabulky č. 2
- je zdravotně způsobilá pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost
 není zdravotně způsobilá
 je zdravotně způsobilá s podmínkou:

Lékařský posudek je platný do³

Datum vyhotovení posudku:

jmenovka a podpis lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení:

Návrh na přezkoumání tohoto posudku v souladu s ustanovením § 46 odst. 1 zákona 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, může posuzovaná osoba podat do 10 dnů ode dne prokazatelného předání; osoba, které uplatněním posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může podat návrh na přezkoumání tohoto posudku do 10 dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání posudku se podává poskytovateli **a nemá odkladný účinek.**

Posuzovaná osoba vzala obsah posudku na vědomí a osobně převzala dne _____ podpis

³ Podle rozhodnutí lékaře. U osob pobývajících v tropicky a jiných zdravotně obtížných oblastech (vyhl. č. 600/2006 Sb., o stanovení tropických nebo jinak zdravotně obtížných oblastí) se provádí kontrolní vyšetření jednou ročně, u osob pobývajících v zemích mírného pásma jednou za dva roky. Periodicitu kontrol zdravotní způsobilosti pro pobyt a práci v zahraničí může v odůvodněných případech ÚLZ určit jinak, a to s přihlédnutím k zemi působnosti, věku a zdravotnímu stavu vyslaného zaměstnance a jeho rodinných příslušníků.

Příloha č. 5: Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti

Ústav leteckého zdravotnictví Praha

Lékařské potvrzení

pro Ministerstvo zahraničních věcí ČR o zdravotní způsobilosti k pobytu v zahraničí

v zemi

- prohlídka před vysláním do 6 měsíců dle přílohy č. 2 Smlouvy
- prohlídka před vysláním nad 6 měsíců dle přílohy č. 1 Smlouvy, tabulky č. 1
- vyšetření při dovolené (během vyslání) dle přílohy č. 1 Smlouvy, tabulky č. 2

Jméno a příjmení rodinného příslušníka, který nebude pro MZV v zahraničí vykonávat službu/práci:

.....

datum narození.....

Děti:

Jméno doprovázeného zaměstnance.....

datum narození.

na dobu.....

Rodinný příslušník s ohledem na zemi pobytu:

- je způsobilý k pobytu v zahraničí
- není způsobilý k pobytu v zahraničí

Dne.....

razítko, podpis a jmenovka lékaře