

Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

Univerzita Palackého v Olomouci

se sídlem Křížkovského 511/8, 771 47 Olomouc

součást: Cyrilometodějská teologická fakulta

kontaktní adresa: Univerzitní 244/22, 771 11, Olomouc

IČ: 61989592

DIČ: CZ61989592

jednající prof. Ing. Mgr. et Mgr. Peter Tavel, Ph.D., děkan CMTF

kontaktní osoba: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

bankovní spojení: [REDACTED]

č. ú.: [REDACTED]

(dále jen „zaměstnavatel“) na straně jedné,

a

MUDr. Otakar Svitavský

Stupkova 10

77900 Olomouc

IČ: 69210951

DIČ: není plátce

email: [REDACTED]

bankovní spojení: [REDACTED]

č.ú.: [REDACTED]

(dále jen jako „poskytovatel“) na straně druhé,

společně dále též jako „smluvní strany“,

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku v souladu s ustanovením § 54 odst. 2 písm. a) zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, a podle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, (dále jako „občanský zákoník“) tuto

Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb

I.

1. Předmětem závazku je poskytování pracovnělékařských služeb ve smyslu zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZSZS“), poskytovatelem zaměstnavateli, zaměstnancům zaměstnavatele a uchazečům o zaměstnání u zaměstnavatele.
2. V souladu s ustanovením § 53 odst. 2 ZSZS zajišťuje zaměstnavatel pracovnělékařské služby pro zaměstnance a osoby ucházející se o zaměstnání. Za tímto účelem zaměstnavatel uzavírá podle § 54 odst. 2 písm. a) s poskytovatelem jako poskytovatelem pracovnělékařských služeb tuto smlouvu.
3. Obsah a rozsah pracovnělékařských služeb je vymezen zejména vyhláškou č. 145/1988 Sb., o Úmluvě o závodních zdravotních službách, zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 79/2013 Sb., o

provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), (dále také jen „vyhláška“), jakož i dalšími obecně závaznými právními předpisy upravujícími problematiku pracovnělékařských služeb.

II.

1. Poskytovatel se zavazuje zaměstnavateli poskytovat pracovnělékařské služby v souladu s právními předpisy uvedenými v čl. I odst. 3 této smlouvy pro zaměstnance a uchazeče o zaměstnání (dále také jen „zaměstnanci“) těchto pracovišť UP:
Cyrilometodějská teologická fakulta, a to v rozsahu a obsahu § 2 vyhlášky č. 79/2013 Sb.:
 - a) hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců nebo osob ucházejících se o zaměstnání,
 - b) poradenství,
 - c) dohled.
2. Pravidelný dohled podle odst. 1 písm. c) tohoto článku smlouvy v obsahu podle § 2 písm. c) bodu 1 vyhlášky vykonává poskytovatel na pracovištích zaměstnavatele jedenkrát za 2 kalendářní roky, jde-li o práce zařazené do kategorie první a není-li součástí této práce činnost, pro jejíž výkon jsou podmínky zdravotní způsobilosti stanoveny jiným právním předpisem, a na všech ostatních pracovištích nejméně jedenkrát za kalendářní rok. Termíny výkonu pravidelného dohledu stanoví poskytovatel pracovnělékařských služeb a oznámí je písemně nejméně 2 měsíce předem kontaktní osobě zaměstnavatele uvedené v odst. 4 tohoto článku smlouvy. Mezi zaměstnavatelem a poskytovatelem může být dohodnuta změna tohoto termínu.
3. Poskytovatel je povinen provádět vstupní, periodické, mimořádné, výstupní prohlídky a lékařské prohlídky po skončení rizikové práce (následné prohlídky) v rozsahu a obsahu, v termínech a za podmínek stanovených ZSZS a vyhláškou. Při provádění pracovnělékařských prohlídek je poskytovatel povinen poskytovat zaměstnancům edukační a konzultační služby.
4. Poskytovatel bude ve výše uvedených oblastech spolupracovat s jednotlivými odbornými útvary zaměstnavatele, zejména s oddělením personálně-mzdovým Cyrilometodějské teologické fakulty (dále jen „personální pracoviště“) a s referátem BOZP a PO Rektorátu UP, jakož i s odborovou organizací a s jejími pověřenými funkcionáři. Kontaktní osoba zaměstnavatele uvedená v záhlaví této smlouvy je povinna informovat poskytovatele o jménech a kontaktech na kontaktní osoby výše uvedených pracovišť Cyrilometodějské teologické fakulty a na příslušné funkcionáře odborové organizace při podpisu této smlouvy a zavazuje se neprodleně informovat poskytovatele o případných změnách uvedených osob a kontaktů na ně.
5. Zaměstnavatel vysílá zaměstnance k pracovnělékařským prohlídkám v termínech a za podmínek stanovených ZSZS, vyhláškou a dalších obecně závazných právních předpisů. Před vysláním zaměstnance na prohlídku obdrží zaměstnanec od zaměstnavatele ve třech vyhotoveních žádost o lékařskou prohlídku a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci (dále jen „žádost“), kterou zaměstnanec předá lékaři při preventivní lékařské prohlídce. Vzor žádosti, jejímž obsahem je i formulář pro vystavení lékařského posudku, je přílohou této smlouvy a je její nedílnou součástí. Zaměstnavatel je povinen poučit zaměstnance o tom, že je na preventivní prohlídku povinen přinést výpis ze zdravotní dokumentace od svého registrujícího lékaře, popř. svoji zdravotní dokumentaci.
6. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek ve třech stejnopisech nejdéle do 10 pracovních dnů (v případě posudku o uznání nemoci z povolání do 30 pracovních dnů, nestanoví-li ZSZS nebo jiný právní předpis jinak) ode dne obdržení žádosti a předat jej ve dvou stejnopisech neprodleně posuzovanému zaměstnanci. Posuzovaný zaměstnanec potvrdí převzetí lékařského posudku na dvou stejnopisech, které přebírá od poskytovatele, a na jednom stejnopisu, který zůstává u poskytovatele.
7. V případě vydání posudkového závěru vylučujícího další výkon příslušné práce zaměstnancem, případně umožňující výkon příslušné práce s podmínkou, je poskytovatel povinen neprodleně informovat kontaktní osobu personálního pracoviště zaměstnavatele (telefonicky, elektronickou poštou apod.). To se netýká výstupních prohlídek.

8. O činnostech uvedených v odst. 2 tohoto článku smlouvy je poskytovatel povinen vést pravidelně písemné záznamy s uvedením výsledku dohledu a porad, zjištěných závad a navržených opatření. Tyto záznamy je povinen zaměstnavateli předložit k vyhodnocení nejpozději do 10 pracovních dnů od provedení činnosti. V případě zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci, zejména v případě zjištění hrozícího nebezpečí vzniku újmy na zdraví zaměstnanců, je poskytovatel povinen zaměstnavatele upozornit neprodleně (telefonicky, elektronickou poštou) a do tří pracovních dnů je povinen předat toto upozornění zaměstnavateli v písemné podobě.

III.

1. Pracovnílékařské prohlídky, popř. další ošetření, budou zaměstnancům zaměstnavatele poskytovány v ordinaci poskytovatele: MUDr. Otakar Svitavský, Stupkova 10, 779 00 Olomouc.
2. Ordinační doba poskytovatele pro výkon činností podle čl. II odst. 1 písm. a) této smlouvy je stanovena v těchto dnech a hodinách po předchozí telefonické domluvě:

pondělí	7.30 - 12.00	12.00 - 14.00 pro zvané
úterý	7.30 - 11.00	11.00 - 14.00 pro zvané
středa	12.00 - 16.00	16.00 - 18.00 pro zvané
čtvrtek	7.30 - 11.00	11.00 - 14.00 pro zvané
pátek	7.30 - 11.00	11.00 - 12.00 pro zvané

3. Osoby nevyslané k lékařským prohlídkám podle této smlouvy budou v této době přijaty k ošetření pouze při akutním onemocnění v rámci první pomoci.

IV.

1. Pokud dojde k uzavření ordinace poskytovatele:
 - a) je poskytovatel povinen informovat zaměstnavatele o plánovaném krátkodobém uzavření ordinace (část dne až 1 týden) nejméně 2 pracovní dny předem (telefonicky, elektronickou poštou apod.),
 - c) v případě vzniku neplánované nepřítomnosti (nemoc, havárie apod.) oznámí poskytovatel tuto skutečnost a předpokládanou dobu nepřítomnosti zaměstnavateli neprodleně, včetně opatření podle předpokládané doby uzavření ordinace podle předchozích ujednání tohoto odstavce.
2. Poskytovatel informuje kontaktní osobu personálního pracoviště zaměstnavatele, v případě její nepřítomnosti informuje kontaktní osobu zaměstnavatele uvedenou v záhlaví této smlouvy.
3. Ostatní pracovnílékařské služby budou poskytovatelem poskytovány po dohodě se zaměstnavatelem, v případě pravidelného dohledu se postupuje podle ustanovení čl. II odst. 2 této smlouvy.

V.

1. Zaměstnavatel se zavazuje poskytovat poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu pracovnílékařských služeb a za tím účelem zejména:
 - a) umožnit poskytovateli volný přístup na svá pracoviště za účelem kontroly pracovního prostředí a pracovních podmínek ve vztahu k ochraně zdraví zaměstnanců a zavazuje se podat k tomu zaměstnavateli potřebné informace,
 - b) poskytnout poskytovateli všechny potřebné informace o povaze práce a pracovních podmínkách a o povaze rizikových faktorů pracovních podmínek a přijmout příslušná

- opatření na úseku péče o zdraví zaměstnanců, jež budou vycházet z doporučení poskytovatele.
- Poskytovatel se zavazuje, že bude provádět celý rozsah pracovnělékařských služeb v souladu se všemi obecně závaznými právními předpisy.
 - Poskytovatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o nichž se dozví, a které mu byly poskytnuty v souvislosti s plněním podle této smlouvy zaměstnavatelem a které byly zaměstnavatelem označeny jako důvěrné, jakož i ohledně veškerých informací o této smlouvě, vzájemné spolupráci a o poměrech druhé smluvní strany, které mu byly zpřístupněny či o kterých se dozvěděl v souvislosti s plněním podle této smlouvy a jež by mohly v případě jejich zpřístupnění třetí osobě způsobit druhé smluvní straně škodu, s výjimkou informací o samotné skutečnosti, že poskytovatel je povinen poskytovat pracovnělékařské služby zaměstnavateli. Povinnost mlčenlivosti podle tohoto článku trvá i po skončení účinnosti této smlouvy.

VI.

- Cena činností uvedených pod písm. a) odst. 1 v článku II je stanovena takto:

<i>výkon</i>	<i>cena</i>
vstupní, výstupní, následná prohlídka zaměstnance nepracujícího v riziku – kategorie 1,2	400,00 Kč
vstupní, výstupní, následná prohlídka zaměstnance pracujícího v riziku – kategorie 2R,3,4 a řidiče z povolání	400,00 Kč
periodická, mimořádná prohlídka zaměstnance nepracujícího v riziku – kategorie 1,2	400,00 Kč
periodická, mimořádná prohlídka zaměstnance pracujícího v riziku – kategorie 2R,3,4 a řidiče z povolání	400,00 Kč

- Cena činností uvedených pod písm. b) a c) odst. 1 čl. II. této smlouvy bude zaměstnavateli poskytovatelem účtována ve výši 400,- Kč/1 hodina práce.
- Zaměstnavatel je povinen zaplatit poskytovateli cenu za činnosti uvedené v čl. I této smlouvy ve výši uvedené v odst. 1 a 2 tohoto článku smlouvy na základě daňového dokladu (faktury) vystaveného poskytovatelem, a to bezhotovostním převodem na účet poskytovatele uvedený v záhlaví této smlouvy.
- Poskytovatel se zavazuje vystavit fakturu za pracovnělékařské služby nejpozději do 15 kalendářních dnů od konce kalendářního měsíce, za který je faktura vystavována. Faktura je splatná ve lhůtě 30 kalendářních dnů ode dne jejího vystavení.
- Poskytovatel je k faktuře povinen jako přílohu přiložit výkaz provedených prohlídek a úkonů v příslušném měsíci za uplynulý měsíc.
- Faktura poskytovatele musí mít náležitosti daňového a účetního dokladu podle účinných právních předpisů, obsahovat požadavek na způsob provedení platby, bankovní spojení, formou a obsahem musí odpovídat zákonu o účetnictví v účinném znění a zákonu o dani z přidané hodnoty v účinném znění a musí mít náležitosti obchodní listiny podle § 435 občanského zákoníku.
- Poskytovatel prohlašuje, že na sebe přebírá nebezpečí změny okolností podle § 1765 odst. 2 občanského zákoníku; § 1765 odst. 1 a § 1766 občanského zákoníku se tedy ve vztahu k poskytovateli nepoužije.
- V případě, že faktura nebude obsahovat výše uvedené zákonné náležitosti, případně tyto budou uvedeny nesprávně, je zaměstnavatel oprávněn takový doklad do data jeho splatnosti vrátit

poskytovateli. Poskytovatel je povinen vystavit novou fakturu s novou lhůtou splatnosti. V takovém případě není zaměstnavatel v prodlení se zaplacením původní faktury.

VII.

1. Tento závazek se uzavírá na dobu neurčitou. Zaměstnavatel i poskytovatel mohou tento závazek písemně vypovědět, a to s tříměsíční výpovědní dobou, která začne běžet od prvního dne následujícího kalendářního měsíce po doručení výpovědi druhé smluvní straně, pokud se obě strany této smlouvy písemně nedohodnou na zániku závazku jinak.
2. Závazkový právní vztah založený touto smlouvou se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.
3. Tato smlouva může být měněna pouze písemnými, číslovanými datovanými dodatky podepsanými oprávněnými osobami obou smluvních stran.
4. Smluvní strany berou na vědomí, že tato smlouva včetně všech jejích příloh a případných dodatků podléhá povinnému uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v aktuálním znění.
5. Tato smlouva je uzavřena dnem jejího podpisu oprávněnými osobami obou smluvních stran a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv v souladu se zmíněným zákonem.
6. UP, která uveřejnění smlouvy v registru zajistí, informuje druhou smluvní stranu o jejím uveřejnění neprodleně po něm na kontaktním e-mailu druhé smluvní strany uvedeném v záhlaví této smlouvy.
7. Smluvní strany berou na vědomí, že si nezačnou poskytovat žádné plnění na základě této smlouvy přede dnem její účinnosti.
8. Smlouva je vyhotovena ve čtyřech originálech, z nichž obě smluvní strany obdrží po dvou vyhotoveních.
9. Smluvní strany si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, což stvrzují podpisy svých oprávněných zástupců.

V Olomouci dne 1.10.2018

V Olomouci dne 1.10.2018

[Redacted signature area]

za zaměstnavatele

poskytovatel

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

Příloha: Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci a lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci (vzor)

UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI, Křížkovského 8, 771 47 Olomouc, IČ 61989592
Součást: CMTF, Univerzitní 22, 771 11 Olomouc
(zaměstnavatel, objednatel)

Zaměstnavatel vysílá zaměstnance k lékařské prohlídce a pověřuje jej k převzetí jednoho vyhotovení lékařského posudku určeného pro zaměstnavatele na základě předání tohoto dokladu zaměstnanci.

Termín uskutečnění lékařské prohlídky do:

Převzetí žádosti a pověření dne:

razítko a podpis zaměstnavatele

podpis zaměstnance

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY A POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

Posuzovaná osoba ^{x)}: uchazeč o zaměstnání - zaměstnanec

Jméno a příjmení zaměstnance:

Datum narození:

Trvalý pobyt ^{*1)}:

Druh prohlídky ^{x)}: vstupní – periodická – mimořádná – výstupní – následná

Důvod prohlídky ^{x)}: vznik pracovního poměru – dohody – změna pracovních podmínek

Jiný (popsat důvod): ukončení platnosti předchozí pracovní lékařské prohlídky

Charakteristika pracovního zařazení posuzované osoby a pracovních podmínek:

druh práce (pracovní zařazení):

režim práce ^{x)}: jedno – dvou – třísměnný, nepřetržitý, v noci, zkrácený úvazek – 36 hod týdně

pracovní podmínky – rizikové faktory ^{x)}: kategorie práce: I., II., III., IV. a II. riziková

jiné (vypsat – viz přílohy vyhl. č. 79/2013 Sb.):

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

Poskytovatel pracovní lékařských služeb (název, adresa, IČ):

Posuzovaná osoba je výkonu uvedeného druhu práce a za podmínek uvedených v žádosti ^{x)}:

a) zdravotně způsobilá

b) zdravotně nezpůsobilá

c) zdravotně způsobilá s podmínkou,

d) pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost

a to:

Termín provedení mimořádné prohlídky (uvede se, je-li pro takový postup důvod):

Datum ukončení platnosti posudku (uvede se jen, je-li důvod k omezení platnosti):

Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání: Proti tomuto posudku je možno podat podle § 46 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně poskytovateli (lékaři), který posudek vydal. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

datum vydání lékařského posudku

jméno a podpis lékaře, razítko poskytovatele

Posuzovaná osoba tímto potvrzuje, že převzala lékařský posudek do vlastních rukou ve dvojnásobném vyhotovení, a zavazuje se, že jej v jednom vyhotovení předá neprodleně zaměstnavateli.

datum: _____

podpis: _____

x) nevhodící se škrtněte

*1) u cizince místo hlášeného pobytu na území ČR