

## SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

*Smluvní strany:*

**Domov pro seniory Zahradní Město**

se sídlem: Sněžňenková 2973/8, 106 00 Praha 10

IČ: 70878030

Bank. spojení: První městská banka Praha 1

Zastoupený: Bc. Simonou Zahradkovou, ředitelkou

dále jen „zaměstnavatel“ na straně jedné

**a**

**ACERINA s.r.o.**

se sídlem: Jabloňová 2992/8, 106 00 Praha 10

IČ: 24130532

Bank. spojení: Komerční banka, a.s.

Zastoupená: MUDr. Alenou Ježdíkovou, jednatelem

dále jen „poskytovatel“ na straně druhé

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

## SMLOUVU O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

ve smyslu ust. § 54 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

### I.

#### Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele zajišťovat pro zaměstnavatele pracovnělékařské služby ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a právních předpisů vydaných k jeho provedení a závazek zaměstnavatele poskytnout poskytovateli veškerou součinnost a uhradit za poskytnuté pracovnělékařské služby úhradu ve sjednané výši.
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje podmínky pro poskytování PLS ve smyslu ust. § 54 odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách.

### II.

#### Posudková péče

1. Poskytovatel je povinen vykonávat v rámci pracovnělékařských služeb posudkovou péči, zejména hodnotit zdravotní stav uchazečů o zaměstnání u zaměstnavatele a zaměstnanců za účelem posouzení jejich zdravotní způsobilosti k práci.

2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že v případě odeslání zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k lékařské prohlídce v rámci pracovnělékařských služeb je povinen vybavit odesílaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání **písemnou žádostí o provedení lékařské prohlídky** s uvedením druhu práce, režimu práce a pracovních podmínek a **výpisem ze zdravotní dokumentace** registrujícího praktického lékaře. Vzor žádosti je obsažen v příloze č. 1 této smlouvy. Pokud zaměstnavatel žádá lékařský posudek pro účely pracovněprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, podává žádost podle přílohy č. 2 této smlouvy.
3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby na základě této smlouvy s veškerou profesionální péčí a podle obecně závazných právních předpisů a této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje vyhotovit lékařský posudek vždy tak, aby splňoval veškeré náležitosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů.
4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek neprodleně, nejpozději však ve lhůtě 10 dnů od obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky nebo, jedná-li se o lékařský posudek podle §43 odst. 1 b) a c) zákona, do 45 pracovních dnů ode dne obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky. Lhůty neběží do obdržení posledního potřebného podkladu pro posouzení zdravotní způsobilosti nebo zdravotního stavu.
5. Pokud poskytovatel zjistí, že uchazeč o zaměstnání není zdravotně způsobilý k výkonu práce nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
6. Pokud poskytovatel zjistí, že zaměstnanec dlouhodobě pozbyl způsobilost konat dále dosavadní práci nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
7. Poskytovatel je povinen informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu.

### III.

#### Povinnosti zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel je povinen poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům
  - a) poskytnout veškeré informace potřebné k zajištění pracovnělékařských služeb, zejména předat aktualizovaný seznam zaměstnanců a jejich pracovního zařazení a pracoviště, a rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví o kategorizaci prací,
  - b) umožnit vstup na každé pracoviště a sdělit poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek,
  - c) umožnit vstup na pracoviště, kde zaměstnanec nebo bývalý zaměstnanec pracuje nebo pracoval za podmínek, jejichž vlivem posuzovaná nemoc z povolání vznikla, a to za účelem zjištění dalších skutečností nebo provedení klinického testu, popřípadě odebrání vzorku materiálu nebo pořízení audiovizuálního záznamu potřebného k posouzení nemoci z povolání.
  - d) předložit technickou dokumentaci zařízení,

- e) sdělit veškeré další informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci, a jemu známé nebo podezřelé skutečnosti související s ochranou zdraví při práci.
2. Zaměstnavatel je povinen na žádost poskytovatele zajistit měření, popřípadě expertizu, a to za účelem analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organismu zaměstnanců, včetně výsledků kategorizace zdravotních rizik, pokud má podezření, že došlo k takové změně pracovních podmínek, která negativně ovlivňuje nebo by mohla ovlivnit zdraví zaměstnanců.

#### IV.

##### **Povinnosti poskytovatele**

1. Poskytovatel je v rámci pracovnělékařských služeb povinen
- hodnotit vlivy pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců,
  - vykonávat na základě žádosti zaměstnavatele dohled na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci
  - informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců,
  - neprodleně oznámit zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci,
  - na žádost zaměstnavatele poskytnout konzultace a poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy a nemocemi z povolání a školení zaměstnanců v poskytování první pomoci
  - spolupracovat se zaměstnavatelem v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (BOZP).
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že poskytovatel je povinen podat podnět kontrolním orgánům v oblasti BOZP ke zjednání nápravy nad dodržováním povinností v oblasti BOZP, pokud zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s výsledky lékařských posudků, nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v oblasti BOZP při práci stanovené jinými právními předpisy.
3. Zaměstnavatel písemně informuje poskytovatele pracovnělékařských služeb o každé delší pracovní neschopnosti svého zaměstnance (delší než 8 týdnů), aby před jeho opětovným zařazením na původní pracovní místo mohla být v odůvodněných případech eventuálně přehodnocena jeho zdravotní způsobilost k práci; a o každém pracovním úrazu zaměstnance.

#### V.

##### **Místo a doba výkonu pracovnělékařských služeb**

1. Poskytovatel je povinen zajišťovat pracovnělékařské služby zejména podle čl. IV. odst. 1 písm. a), b) a e) této smlouvy na pracovišti zaměstnavatele v předem dohodnuté době nebo intervalech.
2. Posudková péče a hodnocení zdravotního stavu uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců v souladu s čl. II. této smlouvy bude prováděno v ordinaci poskytovatele na adrese Jabloňová 2992/8, 106 00 Praha 10 dle předběžné telefonické dohody.

#### VI.

##### **Úhrada za poskytování PLS**

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu nehraněném z veřejného zdravotního pojištění - zejména vstupní a výstupní preventivní prohlídky zaměstnanců včetně posudkových

závěrů, poradenská činnost, vyžádané výpisy ze zdravotnické dokumentace zaměstnanců jejich ošetřujících lékařů, dohled na zdravotní vlivy práce a pracovního prostředí na zdraví zaměstnanců - budou uhrazeny zaměstnavatelem takto:  
Smluvní strany sjednávají úhradu za poskytované služby a jednotlivé úkony ve výši uvedené v příloze č. 3. této smlouvy.

2. Úhrada bude zaměstnavateli vyúčtována poskytovatelem vždy do 15.7. za první pololetí roku a do 15.1. následujícího roku za druhé pololetí minulého roku a je splatná do 15 dní ode dne doručení účetního dokladu - faktury zaměstnavateli. Nedílnou přílohou vyúčtování je i rozpis jednotlivých položek a přehled provedených úkonů PLS vykonaných v příslušném pololetí, za který je účtováno.

## VII.

### Doba trvání smlouvy


1. Tato smlouva se uzavírá od 1.11.2018 na dobu neurčitou.
2. Smlouvu je možné ukončit písemnou dohodou smluvních stran. Kterákoli smluvní strana je oprávněna smlouvu ukončit písemnou výpovědí s dvouměsíční výpovědní dobou. Výpovědní doba počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.

## VIII.

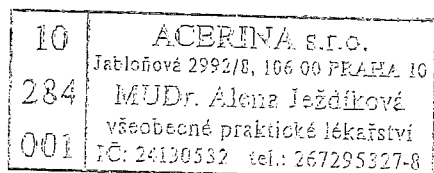
### Ostatní ujednání

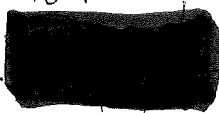
1. Zaměstnavatel se zavazuje seznámit své zaměstnance s podmínkami této smlouvy, jakož i s jejich povinnostmi podrobit se lékařským prohlídkám v rámci PSL u poskytovatele. Smluvní strany jsou povinny zachovávat mlčenlivost vůči třetím nezúčastněným osobám o všech skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s plněním této smlouvy
2. Smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom. Změna smlouvy je možná pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným smluvními stranami.
3. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvy přečetly, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.

V Praze dne 24.10.2018

.....  
  
za poskytovatele

MUDr. Alena Ježdíková, jednatel



24. 10. 18  
.....  
  
za zaměstnavatele

Bc. Simona Zahradková, ředitelka

Domov pro seniory Zahradní Město  
Sněženková 2973/8, Praha 10, PSČ 106 16  
IČ: 70878030 (20)  
tel.: 272 654 151-3 fax: 272 659 844

**Příloha č. 1: Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařských služeb**

**Domov pro seniory Zahradní Město**

se sídlem: Sněženská 2973/8, 106 00 Praha 10

IČ: 70878030

dále jen „zaměstnavatel“

**Zaměstnanec**

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

**údaje o pracovním zařazení zaměstnance o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Druh požadované prohlídky : vstupní, periodická, mimořádná, výstupní (nehodící se škrtněte)

dne \_\_\_\_\_

Za zaměstnavatele .....

Zaměstnavatel zároveň pověřuje / nepověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti jménem zaměstnavatele.

**Příloha č. 2: Žádost o vypracování lékařského posudku pro účely pracovněprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, přičemž účelem posudku není posouzení zdravotní způsobilosti k práci.**

---

**Domov pro seniory Zahradní Město**

se sídlem: Sněženská 2973/8, 106 00 Praha 10

IČ: 70878030

dále jen „zaměstnavatel“

**Zaměstnanec**

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

**údaje o pracovním zařazení zaměstnance o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Důvod: posouzení zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání**

dne \_\_\_\_\_

Za zaměstnavatele .....

Zaměstnavatel zároveň pověřuje / nepověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti jménem zaměstnavatele.

### Příloha č. 3:

---

#### **CENÍK pracovnílékařských služeb**

- Položka 1  
Vstupní lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku 400,- Kč
- Položka 2  
Periodická prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku 400,- Kč
- Položka 3  
Výstupní lékařská prohlídka 400,- Kč
- Položka 4  
Mimořádná lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku 400,- Kč
- Položka 5  
Vystavení zdravotního průkazu 400,- Kč
- Položka 6  
Vykonání pravidelného dohledu (nejméně 1 x ročně) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci 500,- Kč
- Položka 7  
Lékařská prohlídka pro účely lékařský posudek o nemoci z povolání (§ 43 odst. 1 b) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku 400,- Kč