

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚ LÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

(dle § 53 zákona č. 373/2011 Sb.)



OV00P00SQSQ8

Poskytovatel:

MediMen s.r.o.

se sídlem Radvanova 545/10, Radvanice, 716 00 Ostrava

IČ: 035 27 930

zastoupená jednatelkou MUDr. Terezou Menšíkovou

místo podnikání Šimáčkova 1148/27, Ostrava – Mariánské Hory 709 00

DIČ: CZ03527930

bankovní spojení: ČS, a.s., pobočka Ostrava

číslo účtu: 3800511339/0800

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 60377

Objednatel:

Statutární město Ostrava, městský obvod Mariánské Hory a Hulváky

se sídlem Přemyslovců 224/63, 709 36 Ostrava, Mariánské Hory

zastoupené starostkou Ing. arch. Lianou Janáčkovou

IČ: 00845451

DIČ: CZ00845451

číslo účtu: 27-1649321399/0800

I.

Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je poskytování pracovně-lékařských služeb, které bude poskytovatel pro objednatele zajišťovat v souladu s ustanovením § 53 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, a zejména se zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, se zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění.
2. Poskytovatel bude ve výše uvedených otázkách spolupracovat zejména s odborem hospodářských činností.

II.

Součinnost objednatele a poskytovatele

A. Objednatel

1. K pracovně lékařským prohlídkám vysílá zaměstnance odbor hospodářských činností. Budoucí zaměstnanci jsou odesíláni k pracovně lékařským prohlídkám podle potřeb, po dohodě s poskytovatelem. Ten zaměstnance vybaví tiskopisem **Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci**, jehož vzor je přílohou č. 1 této smlouvy. Objednání prohlídky musí být provedeno předem (telefonicky, e-mailem).

2. Objednatel se zavazuje poskytovat poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu pracovně lékařských služeb ve vztahu k jeho zaměstnancům v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb. a zatím účelem zejména:
 - a) předá poskytovateli jmenný seznam zaměstnanců na příslušné pololetí, kteří jsou povinni se podrobit lékařským prohlídkám.
 - b) zajistí, aby se zaměstnanci k vstupním a lékařským prohlídkám dostavovali s výpisem ze zdravotní dokumentace ošetřujícího lékaře, popř. zapůjčenou zdravotní dokumentací. K tomuto účelu poskytne poskytovatel **Žádost o zapůjčení zdravotní dokumentace** pro registrující lékaře zaměstnanců, jehož vzorem je **Příloha č. 3**. Pakliže nemá zaměstnanec či pracovník registrujícího praktického lékaře, vyplní **Prohlášení o zdravotní způsobilosti osoby bez registrujícího praktického lékaře**, jehož vzorem je **Příloha č. 5**.

B. Poskytovatel

1. Poskytovatel seznámí posuzovaného zaměstnance se závěry vyplývajícími z pracovně lékařské prohlídky a předá mu **Lékařský posudek o posouzení zdravotní způsobilosti k práci**, jehož vzor je Přílohou č. 4, který zaměstnanec neprodleně předá svému zaměstnavateli.
2. V případě negativního posudkového závěru, vylučujícího další výkon příslušné práce zaměstnancem, bude poskytovatel informovat personální útvar neprodleně telefonicky (e-mailem apod.). To se netýká posouzení budoucího navrhovaného pracovního zařazení a ani výstupních prohlídek.
3. Poskytovatel vede dokumentaci o pracovně lékařských službách prováděných pro objednatele, zejména záznamy o provádění dohledu na pracovišti objednatele, včetně výsledků analýz, o poradenství poskytnutém objednateli apod. Poskytovatel dále vede zdravotnickou dokumentaci o zaměstnanci objednatele při poskytování pracovně lékařských služeb.
4. Poskytovatel se dále zavazuje:
 - a) zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví v souvislosti s poskytováním pracovně lékařských služeb a které jsou předmětem obchodního tajemství objednatele, případně utajovaných skutečností podle zvláštního zákona;
 - b) provádět zdravotní prohlídky uvedené v čl. I. odstavci 1. této smlouvy zaměstnancům objednatele výhradně v sídle poskytovatele;
 - c) na žádost objednatele vykonávat pravidelný dohled na pracovištích objednatele a poskytovat konzultační činnost v oblasti pracovně lékařské péče a první pomoci.

III.

Platební režim

1. Úhrady za provedené pracovně lékařské prohlídky (preventivní, mimořádné, výstupní) a ostatní činnosti je poskytovatel oprávněn požadovat po provedení činnosti. Poskytovatel bude vystavovat fakturu **čtvrtletně**, a to do 10. dne následujícího měsíce. Faktura je splatná do 30 dnů od jejího vystavení.
2. Bude-li pacient odeslán ke specializovanému vyšetření jako doplňujícímu vyšetření v rámci pracovně lékařské prohlídky, bude vzniklé náklady hradit poskytovatel a ty budou následně přeúčtovány objednateli.
3. Vstupní lékařskou prohlídku uhradí osoba ucházející se o zaměstnání v případě, kdy nepředloží Poskytovateli doklad prokazující skutečnost, že se vstupní prohlídku zavazuje uhradit zaměstnavatel (Objednatel).

4. Za pracovně lékařské prohlídky se sjednává cena podle Ceníku PLS, jehož aktuální příslušná část je **Přílohou č. 2** této smlouvy. Vždy bude účtováno dle ceníku aktuálního v době poskytnutí služby.
5. Přílohou faktury bude vždy seznam provedených zdravotních výkonů ke konkrétnímu pracovníkovi.
6. Pokud se stane poskytovatel nespolehlivým plátcem daně dle § 106a zákona o DPH, je objednatel oprávněn uhradit poskytovateli za zdanitelné plnění částku bez DPH a úhradu samotné DPH provést přímo na příslušný účet daného finančního úřadu dle § 109a zákona o DPH. Zaplacením částky ve výši daně na účet správce daně poskytovatele a zaplacením ceny bez DPH poskytovateli je splněn závazek objednatele uhradit sjednanou cenu.
7. Strany se dohodly, že platba bude provedena na číslo účtu uvedené poskytovatelem na faktuře bez ohledu na číslo účtu uvedené v záhlaví této smlouvy. Musí se však jednat o číslo účtu zveřejněné způsobem umožňujícím dálkový přístup podle § 96 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Zároveň se musí jednat o účet vedený v tuzemsku.
8. Daňový doklad vystavený poskytovatelem bude obsahovat následující náležitosti:

Odběratel:

Statutární město Ostrava
Prokešovo nám. 1803/8
729 30 Ostrava – Moravská Ostrava

Konečný příjemce (zasílací adresa):

Městský obvod Mariánské Hory a Hulváky
Přemyslovců 224/63
709 36 Ostrava – Mariánské Hory
IČ: 00845451
DIČ: CZ00845451

IV.

Ostatní

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou, s účinností od 01.06.2017. Lze ji kdykoliv zrušit dohodou účastníků nebo jednostranně vypovědět s dvouměsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po odeslání výpovědi druhému účastníku. Smlouva je vypracována ve třech stejnopisech, z nichž poskytovatel obdrží 1 a objednatel 2 výtisky. Jakékoliv změny této smlouvy je možné učinit pouze formou písemných dodatků.
2. Statutární město Ostrava, městský obvod Mariánské Hory a Hulváky sděluje, že tato smlouva bude ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, § 1728 odst. 2 a zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) § 2 odst. 1, registrovaná v registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra České republiky.
3. Smluvní strany výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této smlouvy na oficiálních webových stránkách statutárního města Ostrava, městského obvodu Mariánské Hory a Hulváky www.marianskehory.cz, anebo na jiných stránkách určených ke zveřejňování smluv uzavřených statutárním městem Ostrava, městským obvodem Mariánské Hory a Hulváky, a to včetně všech případných příloh a dodatků. Tyto stránky jsou trvale veřejně přístupné a obsahují údaje zejména o smluvních stranách, předmětu smlouvy,

číselném označení smlouvy a o datu podpisu smlouvy. Smluvní strany dále prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu příslušných ustanovení právních předpisů a udělují souhlas k jejich užití a zveřejnění bez stanovení dalších podmínek.

4. Doložka platnosti právního jednání dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení) v platném znění:

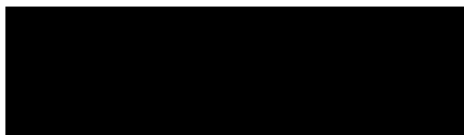
O uzavření této smlouvy rozhodla Rada městského obvodu Mariánské Hory a Hulváky na své 58. schůzi konané dne 02.05.2017 pod č. usn. 1897/RMOB-MH/1418/58.

Přílohy smlouvy:


- č. 1 Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci (dle firem)
- č. 2 Ceník PLS (pracovně lékařských služeb)
- č. 3 Žádost o zapůjčení zdravotní dokumentace pro registrující lékaře
- č. 4 Lékařský posudek o posouzení zdravotní způsobilosti k práci
- č. 5 Prohlášení o zdravotní způsobilosti osoby bez registrujícího praktického lékaře

V Ostravě dne: 11-05-2017

V Ostravě dne:



za objednatele:
Ing. arch. Liana Janáčková
starostka



za poskytovatele:
MUDr. Tereza Menšíková
jednatelka

S.T.O.
545/10
- Radvanice
8; 777 561 854
527930

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI / ŽÁDOST O PROVEDENÍ VÝSTUPNÍ PROHLÍDKY

nehodící se škrtněte

Zaměstnavatel:

Žádáme o provedení:

- vstupní periodické mimořádné výstupní lékařské prohlídky práce v noci

důvod k provedení prohlídky.....

pana/paní.....datum narození.....

trvalé bydliště.....zdravotní pojišťovna.....

pracovní zařazení a druh práce.....

režim práce.....

!!! Rizika ohrožení zdraví: - specifikovat dle přílohy vyhlášky č.79/2013 Sb. O pracovnělékařských službách					
Kategorie práce (míra rizika)					
Faktor:	I	2	2R	3	4
Hluk					
Vibrace					
Ionizující záření					
Elektromagnetické záření					
Tepelná zátěž					
Chladová zátěž					
Celková fyzická zátěž					
Lokální svalová zátěž končetin					
Psychická zátěž					
Zraková zátěž					
Nepříjemné pracovní polohy					
Prach*					
Chemické faktory*:					
Biologické faktory*:					

* specifikace faktoru

Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance (č.občanského průkazu)
k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

V..... dne..... za zaměstnavatele:.....

Ceník výkonů a katalog služeb pracovnělékařské péče

příloha č. 2

Výkony za přímou/fakturační úhradu	Cena (Kč)
Pracovnělékařská prohlídka (PLP) vstupní	500,-
Pracovnělékařská prohlídka (PLP) výstupní	500,-
Pracovnělékařská prohlídka (PLP) periodická	400,-
Pracovnělékařská prohlídka (PLP) mimořádná	400,-
Pracovnělékařská prohlídka (PLP) pro noční práce	300,-
Pracovnělékařská prohlídka (PLP) pracovníků na dohodu, smlouvu o dílo, v jiném pracovněprávním vztahu	300,-
Potvrzení profesních průkazů (při termínově platné pracovnělékařské prohlídce)	50,-
Potvrzení profesních průkazů (při termínově neplatné pracovnělékařské prohlídce – samostatně či na vlastní žádost)	300,-
Odběry nutné a související, dle vyhlášky, s PLP – dle rozsahu, min. sazba	100,-
Odborné vyšetření u specialisty nutné a související, dle vyhlášky, s PLP - odeslání	0,-
Prohlídka pracoviště – objektu a vystavení protokolu	700,-
Očkování na žádost objednatele: aplikace vakcíny 1 ks	100,-
Očkování – cena vakcíny – dle platných ceníků a dohody s objednatelem	xxx
Přednáška a prezentace z první pomoci na pracovišti – lékař (1hod.)	800,-
Přednáška a prezentace z první pomoci na pracovišti – zdravotnický záchranář s licencií k přednáškám (1 hod.)	400,-
Další služby a konzultace vyplývající z povinností pracovnělékařské služby dle dohody s objednatelem	xxx

Platí pro: Ordínace všeobecného praktického lékaře
MUDr. Tereza Menšíková
Šimáčkova 1148/27
Ostrava-Mariánské Hory 709 00

Platnost od: **1.2.2015**

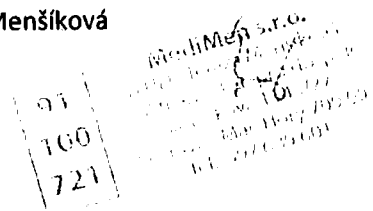
IČZ: 91100720
ICP: 91100721
IČO: 03527930

Kontakt: tel.: 597689601, 724953343, www.medimen.cz, email.: tmensikova@email.cz

Laskavě prosím o výpis ze zdravotní dokumentace v rámci pracovně lékařské prohlídky.

Mockrát děkuji a zdravím.

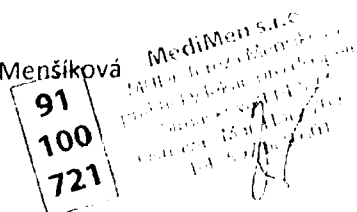
MUDr. Tereza Menšíková



Laskavě prosím o výpis ze zdravotní dokumentace v rámci pracovně lékařské prohlídky.

Mockrát děkuji a zdravím.

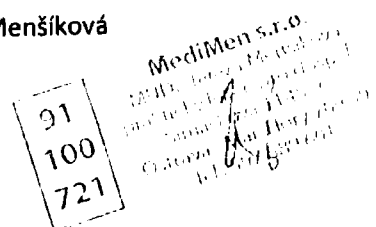
MUDr. Tereza Menšíková



Laskavě prosím o výpis ze zdravotní dokumentace v rámci pracovně lékařské prohlídky.

Mockrát děkuji a zdravím.

MUDr. Tereza Menšíková



Evidenční číslo posudku:

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti

Posuzovaná osoba: Datum narození
jméno a příjmení, datum narození

Zaměstnavatel:
název, adresa, IČO

Zdravotnické zařízení vydávající zdravotní posudek (poskytovatel):

**MediMen s.r.o., sídlem ul. Radvanova 545/10, 716 00 Ostrava - Radvanice -
ordinace všeobecného praktického lékaře, ul. Šimáčkova 1148/27, 709 00
Ostrava – Mariánské Hory, IČO: 03527930**

Posudkový závěr:

- a) zdravotně způsobilý(á) pro uvedenou činnost
- b) zdravotně nezpůsobilý(á) pro uvedenou činnost
- c) zdravotně způsobilý(á) s omezením
- d) pozbyl(-a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

Datum vydání posudku:
.....
razítko, podpis, jméno příjmení lékaře

Poučení: Proti tomuto posudku lze ve lhůtě deseti pracovních dnů od jeho prokazatelného předání podat návrh na přezkoumání poskytovateli, který jej vydal. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.

Potvrzení o převzetí (prokazatelném doručení)

Za zaměstnance:

Za zaměstnavatele:

Prohlášení posuzované osoby, která nemá registrujícího praktického lékaře, ke své zdravotní způsobilosti

Jméno, popřípadě jména, a příjmení žadatele:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Datum narození:..... Průkaz totožnosti, 1) jeho číslo

Prohlašuji, že:

a) se cítím zdrav a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které by mi bránily ve výkonu posuzované práce 2)

b) se necítím zdrav, mám následující zdravotní obtíže: 2)

.....

c) se cítím zdrav, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc:2)

.....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky:2)

.....

e) užívám – užíval 2) jsem pravidelně – nepravidelně 2) tyto návykové látky:

.....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa odborného lékaře, popřípadě klinického psychologa, pokud se u něho posuzovaná osoba opakovaně nebo dlouhodobě léčila nebo léčí:

.....

Čestně prohlašuji, že nejsem registrován u žádného praktického lékaře a u žádného nemám vedenu svou zdravotní dokumentaci.

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V dne

.....

Podpis posuzované osoby

1) Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti

2) Nehodící se škrtněte