**SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB**

**Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace**

zapsaná v OR vedeném Krajským soudem v Brně, Pr 1229

se sídlem MUDr. Jana Janského 11, 669 02 Znojmo

zastoupená MUDr. Martinem Pavlíkem, Ph.D., DESA, EDIC, ředitelem

IČ: 00092584

DIČ: CZ00092584

Bankovní spojení: KB, a.s.

č.ú.: 14538741/ 0100

na straně jedné (dále jen „objednatel“)

a

**název: XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

zapsaná **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

se sídlem **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

zastoupená **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

IČ: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

DIČ: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Bankovní spojení: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

č.ú.: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

IČZ: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

místo poskytování zdravotních služeb: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

na straně druhé (dále jen „poskytovatel“)

uzavírají dle ust. § 54 odst. 2 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZSZS“), tuto

**smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb**

(dále jen „smlouva“):

**I.**

**Účel a předmět smlouvy**

1) Účelem této smlouvy je vymezení práv a povinností smluvních stran při poskytování pracovnělékařských služeb poskytovatelem pro objednatele.

2) Poskytovatel prohlašuje, že je plně způsobilý a oprávněn k poskytování pracovnělékařských služeb a zavazuje se zajišťovat pracovnělékařské služby podle právních předpisů, které se k této preventivní zdravotní péči vztahují (zejména ZSZS, zákon č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, vyhláška č. 79/2013 Sb. o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče) a v rozsahu a za podmínek sjednaných touto smlouvou.

3) Objednatel se zavazuje pracovnělékařské služby poskytovateli uhradit za podmínek stanovených touto smlouvou.

**II.**

**Rozsah služeb**

1) V rámci pracovnělékařských služeb bude poskytovatel pro objednatele provádět:

a) pracovnělékařské prohlídky vstupní u osob ucházejících se o zaměstnání u objednatele, pracovnělékařské prohlídky vstupní, periodické a mimořádné u zaměstnanců objednatele za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k práci a výstupní prohlídky za účelem zjištění zdravotního stavu zaměstnance v době ukončení výkonu práce u objednatele (dále jen „zaměstnanec“);

b) lékařské prohlídky ke zjištění zdravotního stavu ke vzdělávání a v průběhu vzdělávání žáků a studentů vykonávajících u objednatele školní či studijní praxi (dále jen „student“ nebo „studenti“)

c) hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců a studentů;

d) konzultační služby a poradenskou činnost zaměřenou na ochranu zdraví při práci a ochranu před vznikem pracovních úrazů a nemocemi z povolání;

e) dohled na pracovištích a nad výkonem práce v souladu s příslušnými ustanoveními právních předpisů.

2) Pracovnělékařské prohlídky poskytovatel provede na základě předloženého formuláře žádosti objednatele o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci či formuláře žádosti objednatele o provedení prohlídky ke zjištění zdravotního stavu v průběhu vzdělávání.

3) Činnosti uvedené pod písmeny b) až e) budou poskytovány operativně po předchozí dohodě mezi smluvními stranami.

**III.**

**Povinnosti poskytovatele**

1) Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby všem uchazečům o zaměstnání u objednatele, zaměstnancům objednatele a studentům vykonávajícím u objednatele školní či studijní praxi.

2) Poskytovatel se zavazuje seznámit posuzovaného uchazeče/zaměstnance/studenta se závěry vyplývajícími ze zdravotní prohlídky a předat mu proti podpisu příslušný lékařský posudek. Uchazeč/zaměstnanec/student svým podpisem potvrdí převzetí posudku, a že byl s posudkem seznámen. Není-li dohodnuto jinak, zašle poskytovatel posudek objednateli prostřednictvím uchazeče/zaměstnance/studenta pověřeného objednatelem k jeho převzetí. Vzor lékařského posudku bude mezi objednatelem a poskytovatelem dohodnut před zahájením plnění této smlouvy.

3) V případě posudkového závěru, že je posuzovaná osoba zdravotně nezpůsobilá nebo že pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost vykonávat dosavadní práci, bude poskytovatel neprodleně informovat objednatele. V případě posudkového závěru, že je posuzovaná osoba zdravotně způsobilá s podmínkou, se poskytovatel zavazuje tuto podmínku specifikovat natolik určitě, aby objednatel mohl dle této podmínky zodpovědně upravit pracovní podmínky posuzovaného zaměstnance, je-li to objektivně u objednatele možné.

4) Výstupy z činnosti poskytovatele budou objednateli podávány písemně, není-li dohodnuto jinak. V případě nebezpečí z prodlení bude poskytovatel informovat kontaktní osobu objednatele telefonicky.

5) Poskytovatel se zavazuje vést dokumentaci o pracovnělékařských službách prováděných pro objednatele v souladu s právními předpisy.

6) Poskytovatel se zavazuje vést odděleně zdravotnickou dokumentaci vedenou o svých pacientech od zdravotnické dokumentace vedené o uchazečích/zaměstnancích/studentech objednatele při poskytování pracovnělékařských služeb, a to i tehdy, jestliže je současně registrujícím lékařem těchto osob.

**IV.**

**Specifikace podmínek poskytování pracovnělékařských služeb**

1) Smluvní strany se zavazuji poskytovat si vzájemnou a včasnou součinnost při plnění této smlouvy. Objednatel se zavazuje předávat průběžně a dle potřeby i na vyžádání veškeré informace potřebné k zajištění činnosti dle čl. I této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje po dobu poskytování pracovnělékařských služeb a v případě ukončení poskytování těchto služeb zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděl v souvislosti s poskytováním těchto služeb.

2) Pracovnělékařské služby bude poskytovatel poskytovat v sídle objednatele ve vymezené a vybavené ordinaci (dle vyhlášky č. 92/2012 Sb.) každý čtvrtek (je-li pracovním dnem) v době od 7:00 do 11:30h a ve své ambulanci na území města Znojma po celý týden (kromě čtvrtečního dopoledne, sobot, nedělí a svátků) v rámci své běžné ordinační doby, kdy objednání prohlídky předem není potřeba. Změnu ordinační doby ve své ambulanci je poskytovatel povinen oznámit minimálně 5 pracovních dnů předem kontaktní osobě objednatele. Vybavení ordinace nezahrnuje SW vybavení nutné pro vedení zdravotnické dokumentace poskytovatele pracovnělékařských služeb, toto si zajišťuje na svůj náklad sám poskytovatel.

3) Objednatel poskytuje pro tyto účely ambulanci ve svém sídle poskytovateli bezplatně. Poskytovatel se zavazuje poskytovat v této ambulanci výhradně a pouze zdravotní služby pro objednatele dle této smlouvy. Poskytovatel bere na vědomí, že se jedná o ambulanci užívanou i pro jiné obory péče poskytované ze strany objednatele, a proto vždy zanechá ambulanci ve stavu, v jaké ji daný den převzal.

4) Nedostupnost pracovnělékařských služeb se považuje za závažné porušení závazku ze strany poskytovatele. Poskytovatel je v případě své nepřítomnosti povinen zabezpečit na své náklady pověřeného poskytovatele ve smyslu §57a ZSZS po celou dobu uvedenu v odst. 2) výše. O této situaci informuje poskytovatel objednatele vždy bezodkladně, jakmile se o ní dozví.

5) K prohlídkám vysílá uchazeče o zaměstnání u objednatele nebo zaměstnance určený zaměstnanec personálního odboru zaměstnavatele, který jej vybaví žádostí o provedení příslušné prohlídky, v případě studentů jsou tito vysláni náměstkem objednatele pro ošetřovatelskou péči. K prohlídce si uchazeč/zaměstnanec/student přinese výpis ze své zdravotní dokumentace od svého registrujícího lékaře (to neplatí, je-li registrujícím lékařem sám poskytovatel).

6) Smluvní strany se ve smyslu ustanovení §7 odst. 3 vyhlášky č. 79/2013 Sb. dohodly, že v odůvodněných případech lze provést odborná vyšetření před provedením základního vyšetření u poskytovatele, vede-li tento postup ke zrychlení poskytování pracovnělékařských služeb. Rozhodne-li se poskytovatel takto postupovat u konkrétního uchazeče/zaměstnance/studenta, informuje kontaktní osobu objednatele.

**V.**

**Povinnosti objednatele**

1) Objednatel se zavazuje vyslat uchazeče/zaměstnance/studenta na prohlídku k poskytovateli s příslušnou žádostí o provedení prohlídky, informovat jej o nutnosti výpisu ze zdravotnické dokumentace od jeho registrujícího praktického lékaře a o povinnosti podrobit se této prohlídce u poskytovatele.

2) Objednatel bude včas (min. 1 pracovní den předem) informovat poskytovatele o počtu uchazečů/zaměstnanců/studentů na konkrétní den v ambulanci v sídle objednatele. V případě překročení kapacity je poskytovatel povinen obratem informovat kontaktní osobu objednatele a dohodnout s ní změnu termínů.

3) Objednatel se zavazuje předat poskytovateli při uzavření této smlouvy aktuální rozhodnutí Krajské hygienické stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně o zařazení práce do kategorie a vždy při změně tohoto rozhodnutí dodat jeho aktuální verzi.

**VI.**

**Kontaktní osoby**

1. Smluvní strany pro účely plnění této smlouvy pověřily tyto kontaktní osoby:
2. Za poskytovatele: ……………………………………….., tel.: ……………………. , e-mail: ……………………
3. Za Objednatele: PhDr. Jana Vacková, Ph.D., náměstek pro ošetřovatelskou péči, tel.: 515 215 251, mobil: 724 186 771, e-mail: [jana.vackova@nemzn.cz](mailto:jana.vackova@nemzn.cz); Ing. Mgr. Ivana Zálešáková, personální náměstek, tel.: 515 215 239, mobil: 605 327 712; Mgr. Kryštof Brauner, OZO BOZP, tel: 515 215 261, 737 798 232

2) Změna kontaktní osoby je účinná doručením oznámení druhé smluvní straně bez nutnosti sjednání dodatku této smlouvy.

**VII.**

**Ujednání o výši úhrady a platebních podmínkách**

1) Smluvní strany této smlouvy se dohodly na paušální ceně vstupní, periodické, mimořádné a výstupní prohlídky a prohlídky ke zjištění zdravotního stavu v průběhu vzdělávání ve výši ………… ,- Kč bez DPH (slovy ……………. korun českých) za jednoho uchazeče/zaměstnance/studenta.

2) Ostatní činnosti poskytovatele pracovnělékařských služeb dle čl. II. odst. 1 písm. b) až e) budou hrazeny na základě skutečně poskytnutých služeb dle hodinové sazby ve výši …………. Kč bez DPH (slovy …………. korun českých).

3) Poskytovatel bere na vědomí, že předpokládané počty pracovnělékařských prohlídek uvedené v rámci výběrového řízení byly toliko orientační a sloužící pro účely vyhodnocení nabídek. Objednatel uhradí poskytovateli odměnu za skutečně provedené prohlídky.

4) Objednatel se zavazuje poskytnuté pracovnělékařské služby uhradit poskytovateli na základě doručeného daňového dokladu (faktury), který musí obsahovat veškeré náležitosti stanovené právním předpisem. Fakturu je poskytovatel oprávněn vystavit měsíčně zpětně za uplynulý kalendářní měsíc. Přílohou faktury bude seznam účtovaných služeb a současně uvedení jmenného seznamu uchazečů/zaměstnanců/studentů s doplněním informace o typu prohlídky (vstupní, periodická, mimořádná, výstupní, pro účely vzdělávání).

5) Splatnost faktury 30 dní od data doručení objednateli.

6) Faktury za pracovnělékařské služby budou zasílány na adresu sídla objednatele, Ekonomický odbor, v případě elektronické fakturace na adresu: [dfaktury@nemzn.cz](mailto:dfaktury@nemzn.cz)

**VIII.**

**Doba trvání smlouvy**

1) Smlouva se uzavírá na dobu určitou 2 let ode dne její účinnosti. Účinnost smlouvy nastane 1.11.2023 nebo dnem zveřejnění smlouvy v registru smluv, nastane-li tento den po 1.11.2023. Smlouvu lze vypovědět i bez udání důvodu s výpovědní dobou 3 měsíce, která počíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

2) Smlouvu lze též ukončit písemnou dohodou obou smluvních stran.

3) Ukončí-li poskytovatel svoji činnost a poskytování zdravotních služeb, postupuje se ve vztahu ke zdravotnické dokumentaci o pracovnělékařských službách dle příslušných ustanovení zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách.

**IX.**

**Závěrečná ustanovení**

1) Tato smlouva nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v registru smluv, její zveřejnění zajistí objednatel. Smluvní strany prohlašují, že žádná část obsahu této smlouvy není jejich obchodním tajemstvím.

2) Tato smlouva může být měněna pouze formou písemných dodatků, a to se souhlasem obou smluvních stran s výjimkou kontaktních osob uvedených v čl. VI. této smlouvy.

3) Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení. Tuto smlouvu lze uzavřít i v elektronické podobě.

Za poskytovatele: Za objednatele:

V…………… dne: Ve Znojmě dne:

………………………………………….. ………………………………………………………….

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX MUDr. Martin Pavlík, Ph.D., DESA, EDIC

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ředitel