

# Smlouva o poskytování pracovně lékařských služeb

## Zaměstnavatel:

se sídlem:

místo provozování:

IČ: ,DIČ:

bankovní spojení:

číslo účtu:

jednající:

tel.: ,mob.:

e-mail: ,www.:

**a**

## Poskytovatel pracovně lékařských služeb:

J a B Ko Praktik Bernartice s.r.o.

se sídlem: Jetětice 83, 398 43 Bernartice

místo provozování: Táborská 126/19, 398 43 Bernartice

IČ: 044 06 257

bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s.

číslo účtu: 8913342001/5500

jednající: MUDr. Barbora Kolářová

tel.: 382 585 232

e-mail: [jabkopraktik@gmail.com](mailto:jabkopraktik@gmail.com)

www.: [www.jabkopraktik.cz](http://www.jabkopraktik.cz)

## I.

Poskytovatel pracovně lékařských služeb je oprávněn k této činnosti dle příslušných právních předpisů. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovně lékařské služby v rozsahu vymezeném touto Smlouvou pro zaměstnavatele v souladu s právními předpisy, zejména se zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, se zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce, a se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

Zaměstnavatel se zavazuje poskytnout potřebnou součinnost pro činnost poskytovatele a uhradit sjednanou úplatu za činnost této Smlouvy.

## II.

Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pracovně lékařské služby v tomto rozsahu:

- na žádost zaměstnavatele provádět kontrolu pracovišť se zaměřením na hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti.
- na žádost zaměstnavatele vykonávat pravidelný dohled na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci.
- zajišťovat první pomoc zaměstnancům zaměstnavatele na adrese: Tábořská 126/19, 398 43 Bernartice, a to v časovém rozsahu dle ordinačních hodin poskytovatele.
- poskytovat zaměstnavateli na jeho žádost konzultační činnost v oblasti pracovně lékařské péče, kategorizace prací apod.
- provádět na základě žádosti zaměstnavatele lékařské prohlídky.

Poskytovatel je dále povinen:

- informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na jeho zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu.
- informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav jeho zaměstnanců.
- spolupracovat se zaměstnavatelem, zaměstnanci, zástupcem pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a s odborně způsobilými osobami podle zákona upravujícího zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,

odborovou organizací a kontrolními orgány v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

- neprodleně oznamovat zaměstnavateli zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci.
- podat podnět kontrolním orgánům v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci k zjednání nápravy nad dodržováním povinností v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci v případě, že zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s lékařskými posudky nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci stanovené jinými právními předpisy.
- vést dokumentaci o pracovně lékařských službách prováděných pro zaměstnavatele, která se nevztahuje ke konkrétnímu zaměstnanci, odděleně od

zdravotnické dokumentace vedené o konkrétních zaměstnancích. Dokumentací pracovně lékařských služeb se rozumí záznamy o provádění dohledu na pracovišti zaměstnavatele, včetně výsledků analýz, o poradenství poskytnutém zaměstnavateli a jiné obdobné záznamy o činnostech prováděných v rámci pracovně lékařských služeb.

- vést odděleně zdravotnickou dokumentaci vedenou o pacientovi od zdravotnické dokumentace vedené o zaměstnanci při poskytování pracovně lékařských služeb, jestliže je registrujícím poskytovatelem pacienta a zároveň poskytovatelem pracovně lékařských služeb.

Pracovně lékařské prohlídky provádí poskytovatel ve své ordinaci na adrese: Tábořská 126/19, 398 43 Bernartice, a to na základě žádosti zaměstnavatele.

### III.

Zaměstnavatel je povinen:

- poskytnout poskytovateli informace nezbytné k provedení posouzení zdravotní způsobilosti pro výkon práce.
- při odesílání zaměstnance k pracovně lékařské prohlídce jej vybavit žádostí obsahující údaje o druhu práce, režimu práce a pracovních podmínkách, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno.
- zajistit, aby byl zaměstnanec vybaven výpisem ze zdravotnické dokumentace vedené o zaměstnanci jeho registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, je-li posuzovaná osoba u

takového poskytovatele registrována, pokud nebude tento výpis dodán, nebude posouzení poskytovatelem provedeno.

#### IV.

Zaměstnavatel se zavazuje uhradit poskytovateli činnost provedenou dle této Smlouvy dle Ceníku, který je Přílohou č. 1 této Smlouvy.

Poskytovatel je oprávněn požadovat úhradu po provedení činnosti, a to formou faktury, jejíž splatnost bude nejméně 21 dnů.

#### V.

Tato Smlouva se sjednává na dobu neurčitou s platností od ..... a je možné ji ukončit výpovědí, a to i bez udání důvodu. Výpovědní lhůta činí 3 měsíce a začíná běžet od prvního dne následujícího měsíce po doručení výpovědi.

Tato Smlouva zaniká též ke dni určenému v písemné dohodě smluvních stran.

Tuto Smlouvu lze měnit pouze písemně, a to uzavřenými číslovanými dodatky.

#### VI.

Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou originálech, z nichž každá ze stran obdržela po jednom.

V Bernarticích dne .....

.....  
Zaměstnavatel

.....  
Poskytovatel

## **Příloha č. 1: Ceník**

<b>Název</b>	<b>Cena</b>
<b>Pracovně lékařská prohlídka, posouzení zdravotní způsobilosti</b>	<b>450,-- Kč</b>
<b>Hodinová sazba pro ostatní výkony a práce dle Smlouvy</b>	<b>400,-- Kč</b>