



4. Uzatvorením tejto zmluvy nie je objednávateľ ako zamestnávateľ zbavený povinností v oblasti ochrany zdravia pri práci ani jeho zodpovednosti za zabezpečenie ochrany zdravia svojich zamestnancov pri práci.

### **Čl. III. Predmet plnenia zmluvy**

1. Poskytovateľ sa touto zmluvou zaväzuje vykonávať pre objednávateľa činnosti pracovnej zdravotnej služby v rozsahu stanovenom zák. č. 355/2007 Z.z., zák. č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov a vyhl. č. 208/2014 Z.z. o podrobnostiach o rozsahu a náplni výkonu pracovnej zdravotnej služby, o zložení tímu odborníkov, ktorí ju vykonávajú, a o požiadavkách na ich odbornú spôsobilosť, za podmienok dohodnutých v tejto Zmluve.
2. Poskytovateľ vykonáva zdravotný dohľad, v súlade s bodom 1. tohto článku, najmä tým, že
  - a/ hodnotí faktory práce a pracovného prostredia a spôsob vykonávania práce z hľadiska ich možného vplyvu na zdravie zamestnancov objednávateľa,
  - b/ zisťuje expozíciu zamestnancov objednávateľa faktorom práce a pracovného prostredia a ich možné kombinované účinky na zdravie,
  - c/ hodnotí zdravotné riziká, ktoré ohrozujú zdravie zamestnancov objednávateľa pri práci, a podieľa sa na vypracovaní posudku o riziku pre objednávateľa – zamestnávateľa, navrhuje objednávateľovi – zamestnávateľovi opatrenia na zníženie alebo odstránenie rizika,
  - d/ vypracúva návrhy na zaradenie prác do kategórií z hľadiska zdravotných rizík,
  - e/ vypracúva návrhy na zmenu alebo vyradenie prác z tretej kategórie alebo štvrtej kategórie,
  - f/ podporuje prispôsobovanie práce a pracovných podmienok zamestnancom z hľadiska ochrany zdravia,
  - g/ poskytuje primerané poradenstvo objednávateľovi – zamestnávateľovi a zamestnancom objednávateľa pri
    - ga/ plánovaní a organizovaní práce a odpočinku zamestnancov objednávateľa vrátane usporiadania pracovísk a pracovných miest a spôsobu výkonu práce z hľadiska ochrany zdravia,
    - gb/ ochrane zdravia pred nepriaznivým vplyvom faktorov práce a pracovného prostredia alebo technológií, ktoré sa používajú alebo plánujú používať,
    - gc/ ochrane a kladnom ovplyvňovaní zdravia, hygiene, fyziológií práce, psychológií práce a ergonómii;
  - h/ sa zúčastňuje na
    - ha/ vypracúvaní programov ochrany a podpory zdravia zamestnancov objednávateľa, na zlepšovaní pracovných podmienok a na vyhodnocovaní nových zariadení a technológií zo zdravotného hľadiska,
    - hb/ činnostiach spojených so zaraďovaním zamestnancov objednávateľa na pracovnú rehabilitáciu,
    - hc/ rozboroch pracovnej neschopnosti, chorôb z povolania a ochorení súvisiacich s prácou,
    - hd/ organizovaní systému prvej pomoci, ak ide o ohrozenie života alebo zdravia zamestnancov objednávateľa,
    - he/ organizovaní vzdelávania vybraných zamestnancov na poskytovanie prvej pomoci,
    - hf/ zabezpečovaní rekondičného pobytu;
  - i/ spolupracuje pri poskytovaní informácií, vzdelávania a výchovy v oblasti ochrany a kladného ovplyvňovania zdravia, hygieny, fyziológie, psychológie práce a ergonómii,
  - j/ vykonáva lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci (**d ďalej len „LPP“**) na účel posudzovania zdravotnej spôsobilosti na prácu.
3. Poskytovateľ vykoná zdravotný dohľad na základe požiadavky (objednávok) objednávateľa
  - a/ podľa bodu 2. tohto článku písm. a/ - f/ v rozsahu činnosti uvedených v **prílohe č. 1** tejto zmluvy,
  - b/ podľa bodu 2. tohto článku písm. g/ a h/ v rozsahu činnosti uvedených v **prílohe č. 2** tejto zmluvy,

- c/ monitorovaním faktorov pracovného prostredia a stavu pracovných podmienok pri hodnotení fyzikálnych, chemických a biologických faktorov (**príloha č. 3**),
- d/ vykonávaním LPP
- pracovné zaradenie : opatrovatelka (**príloha č. 9** tejto zmluvy),
4. Činnosti podľa tejto zmluvy budú realizované pre zamestnancov objednávateľa pracujúcich v pracovných priestoroch objednávateľa, vrátane i mimo jeho sídla a na pracoviskách (prevádzkarne) objednávateľa, ak v tejto zmluve nie je dohodnuté inak.
- Prevádzky objednávateľa : a/ Denný stacionár HUGOLD, Dubčekova 1, Dargov,  
b/ Denný stacionár HUGOLD, Hlavná 200/1, Bačkov.
5. Poskytovateľ vykonáva činnosti pracovnej zdravotnej služby v rozsahu podľa bodu 3. tohto článku osobne, okrem nasledovných činností, ktoré zabezpečuje dodávateľským spôsobom :
- a/ meranie faktorov pracovného prostredia. Meranie faktorov pracovného prostredia (merania – merací bod, odber vzoriek, spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu ) vykonáva pre objednávateľa poskytovateľom vybraný dodávateľ (ďalej len „dodávateľ“). Poskytovateľ určuje meracie body a protokol spracovaný dodávateľom je podkladom pre vypracovanie posudku o riziku (**príloha č. 3** tejto zmluvy).
  - b/ organizovanie vzdelávania vybraných zamestnancov objednávateľa na poskytovanie prvej pomoci (**príloha č. 2** tejto zmluvy).
- V prípade, ak si objednávateľ objedná u poskytovateľa vykonanie činnosti, ktoré poskytovateľ zabezpečuje dodávateľským spôsobom ( podľa tohto bodu), poskytovateľ oznámi objednávateľovi vybraného dodávateľa. Objednávateľ písomne potvrdí súhlas s vybraným dodávateľom a tento predloží poskytovateľovi vo forme podľa **prílohy č. 4** tejto zmluvy. V prípade, že objednávateľ s vybraným dodávateľom nesúhlasí zabezpečí si predmetné plnenie bez účasti/súčinnosti poskytovateľa.
6. Poskytovateľ vykoná pre zamestnancov objednávateľa LPP na základe objednávateľom poskytnutých podkladov o vykonávanej práci a pracovných podmienkach zamestnanca objednávateľa a výsledkov hodnotenia zdravotných rizík v zmysle príslušných ustanovení zák. č. 355/2007 Z.z. ( § 30e ods. 1., 2 , ods. 7.- 12 zák. č. 355/2007 Z.z.)

#### **Čl. IV. Spôsob plnenia zmluvy**

1. Činnosti uvedené v prílohách tejto zmluvy vykoná poskytovateľ na základe písomnej objednávky objednávateľa.
2. Písomnú objednávku je objednávateľ povinný doručiť poskytovateľovi v elektronickej forme na adresu [pzs@unlp.sk](mailto:pzs@unlp.sk) a súčasne v listinnej forme na adresu Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, KPLaKT - Pracovná zdravotná služba, Rastislavova 43, 041 90 Košice, a to najneskôr 10 pracovných dní pred požadovaným termínom plnenia, ak v tejto zmluve nie je uvedené inak (bod 5. písm. b/ tohto článku).
3. Písomná objednávka musí obsahovať najmä :
  - a/ presné označenie objednávateľa, vrátane odkazu na túto zmluvu,
  - b/ označenie činnosti v súlade s prílohami tejto zmluvy, ktorej vykonanie si objednávateľ objednáva,
  - c/ požadovaný termín plnenia (pracovné dni) ,
  - d/ dátum, meno a podpis osoby oprávnenej konať za objednávateľa, odtlačok pečiatky objednávateľa.
4. V prípade, že na vykonanie činnosti poskytovateľa je potrebná súčinnosť objednávateľa (najmä predloženie informácií, podkladov alebo inej dokumentácie, ktorými disponuje objednávateľ ), poskytovateľ vykoná objednané plnenie až po predložení všetkých požadovaných informácií, podkladov alebo inej dokumentácie. Poskytovateľ je povinný oznámiť objednávateľovi aké informácie, podklady alebo inú dokumentáciu požaduje (**príloha č. 5.**).

5. Písomná objednávka, ktorou objednávateľ objednáva vykonanie LPP
  - a/ musí obsahovať, okrem náležitosti uvedených v bode 3. tohto článku, zoznam zamestnancov objednávateľa, ktorí sa majú podrobiť LPP; v zozname sa uvádza meno a priezvisko zamestnanca, dátum narodenia, osobné číslo ak bolo zamestnávateľom – objednávateľom pridelené, názov pracoviska objednávateľa, profesia, pracovné zaradenie, dĺžka expozície pri práci v rokoch alebo mesiacoch u aktuálneho zamestnávateľa, faktory práce a pracovného prostredia, ktorým je zamestnanec objednávateľa vystavený, a výsledky hodnotenia zdravotných rizík, s uvedením kategórií prác osobitne u jednotlivých faktorov práce a pracovného prostredia.
  - b/ musí byť poskytovateľovi doručená 5 pracovných dní pred požadovaným termínom vykonania LPP,
6. Doručenie a prijatie (akceptovanie) písomnej objednávky potvrdzuje alebo zmenu/ doplnenie objednávky dojednáva určený zamestnanec poskytovateľa.
7. Poskytovateľ vykoná LPP
  - a/ na svojom pracovisku – Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, pracovisko Rastislavova 43, Košice, Klinika pracovného lekárstva a klinickej toxikológie ( ďalej len „pracovisko poskytovateľa“) a podľa potreby aj iné pracoviska poskytovateľa , alebo
  - b/ na pracovisku objednávateľa ( prevádzkareň), ak sa tak zmluvné strany vopred dohodnú. LPP na pracovisku objednávateľa poskytovateľ vykoná len v prípade, že zdravotné výkony, ktoré sú súčasťou LPP podľa príslušnej prílohy tejto zmluvy je možné vykonať mimo pracovísk poskytovateľa uvedených v a/ .
8. Lekársku správu LPP v písomnej forme, v súlade so zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov, obdrží zamestnanec objednávateľa, ktorý sa podrobil LPP.
9. Objedávateľ sa zaväzuje, v súlade s § 16 ods. 3 zák. č. 576/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, pred termínom vykonania LPP písomne oboznámiť svojich zamestnancov o spôsobe doručenia lekárskej správy podľa bodu 10. tohto článku. Zamestnanec objednávateľa písomne potvrdí svoj súhlas s doručením lekárskej správy objednávateľovi – zamestnávateľovi (súhlas zamestnanca objednávateľa s doručením objednávateľovi je **prílohou č. 6.** tejto zmluvy). V prípade, že zamestnanec objednávateľa nesúhlasí s doručením lekárskej správy podľa bodu 10. tohto článku, je objednávateľ povinný o tom bezodkladne písomne informovať poskytovateľa. Zamestnanec objednávateľa, ktorý nesúhlasí s doručením lekárskej správy podľa bodu 10. tohto článku je povinný si lekársku správu prevziať osobne na pracovisku poskytovateľa.
10. Lekárska správa v písomnej forme bude zamestnancovi objednávateľa doručená poštou (doporučene s doručenkou) na adresu objednávateľa -zamestnávateľa v diskkrétnej forme (v zalepenej poskytovateľom opečiatkovanej obálke). Objedávateľ je povinný takto obdržané lekárske správy odovzdať do 3 pracovných dní svojim zamestnancom, ktorí súhlasili s takýmto doručením lekárskej správy. Objedávateľ je povinný obratom, najneskôr však do 4 pracovných dní odo dňa obdržania lekárskej správy, zaslať potvrdenie o prevzatí lekárskej správy zamestnancami objednávateľa (potvrdenie prevzatia je **prílohou č. 7.** tejto zmluvy). Zamestnanec objednávateľa písomne potvrdzuje doručenie lekárskej správy v neporušenej diskkrétnej forme a jej prevzatie.
11. Poskytovateľ (lekár poskytovateľa, ktorý posudzuje zdravotnú spôsobilosť) na základe výsledkov vyšetrení LPP vypracuje lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu (ďalej len „posudok“). Posudok poskytovateľ odovzdá objednávateľovi a kópie posudku odovzdá zamestnancovi objednávateľa a lekárovi, s ktorým má zamestnanec objednávateľa uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Vzory posudkov a ich náležitosti stanovuje zák. č. 355/2007 Z. z.
12. Vykonanie plnenia podľa tejto zmluvy a jeho prevzatie objednávateľom je povinný objednávateľ písomne potvrdiť; v prípade LPP vykonanie LPP potvrdzuje zamestnanec objednávateľa.

#### **Čl. V. Doba platnosti zmluvy**

1. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
2. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú .
3. Platnosť zmluvy je možné ukončiť:
  - a/ písomnou dohodou zmluvných strán,
  - b/ výpoveďou,
  - c/ odstúpením od zmluvy v prípade porušenia zmluvných podmienok dohodnutých v tejto zmluve ktoroukoľvek zo zmluvných strán alebo z dôvodov uvedených v zákone alebo tejto zmluve.
4. Vypovedať zmluvu je oprávnená ktorákoľvek zmluvná strana a to bez uvedenia dôvodov, pričom výpovedná lehota je 3 kalendárne mesiace. Výpovedná lehota začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
5. Odstúpenie od zmluvy je účinné dňom doručenia písomného oznámenia o odstúpení od zmluvy druhej zmluvnej strane na adresu jej sídla .

#### **Čl. VI. Cena plnenia a platobné podmienky**

1. Objednávateľ a poskytovateľ sa dohodli na cenách za jednotlivé činnosti pracovnej zdravotnej služby vo výške ako sú uvedené v cenníkoch, ktoré sú **prílohou č. 1. – 3. a 8. -9.** tejto zmluvy. Ceny uvedené v **prílohe č. 9.** (za LPP) sú uvedené pre 1 osobu.
2. Cena za dopravu poskytovateľa na pracovisko objednávateľa v Košiciach je stanovená v paušálnej výške 9,50 €, bez DPH, za jeden výjazd ( tam a späť). K uvedenej cene sa pripočíta DPH vo výške podľa platných právnych predpisov. Cena za dopravu poskytovateľa na pracovisko objednávateľa mimo Košíc je stanovená v **prílohe č. 8** tejto zmluvy.
3. Poskytovateľ je oprávnený ceny podľa bodu 1. a 2. tohto článku zmeniť na základe dohody s objednávateľom a to formou písomného dodatku k tejto zmluve. V prípade, že sa zmluvné strany na zmene ceny nedohodnú je ktorákoľvek zmluvná strana oprávnená od zmluvy odstúpiť podľa čl. V. bod 3 písm. c/ tejto zmluvy.
4. Objednávateľ cenu za plnenie predmetu tejto zmluvy podľa čl. VI. tejto Zmluvy uhradí poskytovateľovi na základe faktúry vystavenej poskytovateľom a to 1x mesačne po skončení kalendárneho mesiaca , v ktorom bolo plnenie poskytnuté a odovzdané objednávateľovi. Lehota splatnosti jednotlivých faktúr je 30 kalendárnych dní odo dňa doručenia faktúry objednávateľovi. Prílohou faktúry je písomné potvrdenie poskytnutého plnenia podľa čl. IV. bod 12 tejto zmluvy.

#### **Čl. VII. Osobitné ustanovenia**

1. Poskytovateľ sa zaväzuje prednostne poskytnúť následnú zdravotnú starostlivosť zamestnancom objednávateľa vyplývajúcu z výsledkov vyšetrení LPP.
2. Kontaktnou osobou, ktorá je splnomocnená objednávateľom na konanie a rozhodovanie vo veci plnenia tejto zmluvy, vrátane predkladania písomných objednávok a preberania plnenia je Ing. Lucia Hrešková, tel. kontakt: 0905377244, e-mail : [hreskova@domsvhuga.sk](mailto:hreskova@domsvhuga.sk) .
3. Kontaktnou osobou, splnomocnenou poskytovateľom na konanie a rozhodovanie vo veci plnenia tejto zmluvy, je doc. MUDr. Ľubomír Legáth, PhD., vedúci tímu pracovnej zdravotnej služby, tel. kontakt : 055/6152670, 6152672, 6152690, [pzs@unlp.sk](mailto:pzs@unlp.sk).

4. Objednávateľ je povinný poskytnúť poskytovateľovi súčinnosť pri plnení tejto zmluvy a to najmä poskytnúť potrebné informácie, písomné podklady a inú dokumentáciu, vo forme, rozsahu a lehotách určených poskytovateľom , ako aj umožniť vstup poskytovateľovi ( jeho zamestnancom) na svoje pracoviská, aby poskytovateľ mohol riadne a včas realizovať plnenie tejto zmluvy. Objednávateľ a poskytovateľ písomne potvrdia predloženie požadovaných informácií, podkladov a inej dokumentácie vo forme **prílohy č. 5.**
5. Zmluvné strany sa dohodli, že informácie, súvisiace s plnením tejto zmluvy sa považujú za dôverné informácie a zaväzujú sa tieto chrániť pred ich sprístupnením tretím osobám, nezneužívať ich, neposkytovať ich tretím osobám a nepoužívať ich v rozpore s ich účelom pre svoje potreby na úkor druhej zmluvnej strany. Táto povinnosť trvá aj po ukončení platnosti tejto zmluvy. V prípade, porušenia tejto povinnosti má poškodená strana nárok na náhradu škody z tohto dôvodu vzniknutej. Závazok zmluvných strán v zmysle uvedeného neplatí, ak uvedenú povinnosť určuje zákon alebo príslušný štátny orgán.
6. Zmluvné strany sa pre prípad pochybnosti dohodli, že výpoveď tejto zmluvy, ako aj písomné oznámenie o odstúpení od zmluvy sa považujú za doručené na tretí deň odo dňa jeho riadneho odoslania poštou na adresu sídla zmluvnej strany, pričom deň odoslania sa do tejto lehoty nepočíta.

#### **Čl. VIII. Záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch /2/ exemplároch, pričom každá zmluvná strana obdrží jeden /1/ exemplár.
2. Právne vzťahy touto zmluvou osobitne neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami zák. č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník, v znení neskorších predpisov a ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi Slovenskej republiky.
3. Nedeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú **prílohy č. 1. – 9.**
4. Túto zmluvu je možné meniť alebo dopĺňať len na základe dohody oboch zmluvných strán a to vo forme písomných dodatkov.

Košice, dňa .....  
Za objednávateľa :

Košice, dňa .....  
Za poskytovateľa :

.....  
Ing. Lucia Hrešková  
riaditeľ  
HUGOLD, n. o.

.....  
MUDr. Milan Maďar, MPH  
riaditeľ  
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

**Dohľad nad pracovnými podmienkami**

1/	Previerka pracoviska za účelom hodnotenia faktorov práce a pracovného prostredia a spôsobu vykonávania práce z hľadiska ich možného vplyvu na zdravie zamestnancov raz ročne Cena: 16,74 €/hodina
2/	Zisťovanie expozície zamestnancov faktorom práce a pracovného prostredia a ich možné kombinované účinky na zdravie Cena: 16,74 €/hodina
3/	Vypracovanie písomnej správy z previerky pracovného prostredia Cena: 16,74 €/hodina
4/	Hodnotenie zdravotných rizík, ktoré ohrozujú zdravie zamestnancov pri práci raz ročne a pri každej podstatnej zmene pracovných podmienok Cena: 16,74 €/hodina
5/	Vypracovanie kategorizácie prác z hľadiska zdravotných rizík raz ročne Cena: 16,74 €/hodina
6/	Vypracovanie posudku o riziku v zmysle platných legislatívnych predpisov Cena: 16,74 €/hodina
7/	Vypracovanie prevádzkového poriadku z hľadiska ochrany a podpory zdravia zamestnancov pri práci, ak tak ustanovujú osobitné predpisy Cena: 16,74 €/hodina
8/	Vypracovanie návrhov na zaradenie prác do kategórií rizika, návrhov na zmenu, návrhov na vyradenie prác z tretej alebo štvrtej kategórie rizika pre potreby orgánov štátnej správy Cena: 16,74 €/hodina
9/	Vypracovanie informácie o výsledkoch hodnotenia zdravotných rizík každoročne k 31. decembru pre príslušný orgán verejného zdravotníctva Cena: 16,74 €/hodina

**Poznámka:**

*Uvedené ceny sú bez DPH.*

*K uvedenej cene sa pripočíta DPH vo výške podľa platných právnych predpisov.*

**Poradenstvo**

1/	Plánovanie a organizácia práce a odpočinku zamestnancov vrátane usporiadania pracovísk a pracovných miest a spôsobu výkonu práce z hľadiska ochrany zdravia <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina
2/	Ochrana zdravia pred nepriaznivým vplyvom faktorov práce a pracovného prostredia alebo technológií, ktoré sa používajú alebo plánujú používať <i>Cena :</i>	16,74	€/hodina
3/	Ochrana a kladné ovplyvňovanie zdravia, hygiena, fyziológia práce, psychológia práce a ergonómia <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina
4/	Vypracovávanie programov ochrany a podpory zdravia zamestnancov, zlepšovanie pracovných podmienok, vyhodnocovanie nových zariadení a technológií zo zdravotného hľadiska <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina
5/	Zaraďovanie zamestnancov na pracovnú rehabilitáciu <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina
6/	Rozbor pracovnej neschopnosti, chorôb z povolania a ochorení súvisiacich s prácou <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina
7/	Organizovanie systému prvej pomoci, ak ide o ohrozenie života alebo zdravia zamestnancov <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina
8/	Organizovanie vzdelávania vybraných zamestnancov na poskytovanie prvej pomoci <i>Cena:</i>	25,21	€/zamestnanca
9/	Zabezpečovanie rekondičného pobytu - určovanie profesií na účely rekondičného režimu, vypracovanie programu. <i>Cena:</i>	11,16	€/hodina
10/	Spolupráca pri vedení evidencie zamestnancov podľa kategórií prác, pri vedení záznamov s údajmi o zamestnancoch pri kvalitatívnom a kvantitatívnom zisťovaní zdraviu škodlivých faktorov pracovného prostredia, pri poskytovaní informácií, poskytovaní vzdelávania a výchovy v oblasti ochrany a kladného ovplyvňovania zdravia, hygieny, fyziológie, psychológie práce a ergonómii <i>Cena:</i>	16,74	€/hodina

**Poznámka:**

*Uvedené ceny sú bez*

*DPH.*

*K uvedenej cene sa pripočíta DPH vo výške podľa platných právnych predpisov.*



### Monitorovanie faktorov pracovného prostredia a stavu pracovných podmienok

	Cena bez DPH v EUR
1/ <b>Hodnotenie psychickej záťaže / Osoba</b>	
podľa § 38 zákona 355/2007 Z.z.	
cena za osobu podľa počtu súčasne hodnotených zamestnancov	
1 zamestnanec	80,00
2 - 5 zamestnancov	40,00
6 - 10 zamestnancov	25,00
11 - 20 zamestnancov	17,00
21 - 50 zamestnancov	14,00
nad 50 zamestnancov	9,00
2/ <b>Meranie hluku</b>	
Cena za merací bod, analýza / profesia	60,00
Cena za meranie / hod	24,00
Cena za spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu / hod	19,20
3/ <b>Meranie vibrácií</b>	
Cena za meranie s prenosom na končatiny, analýza / profesia	120,00
Cena za meranie celotelové, analýza / profesia	180,00
Cena za meranie / hod	24,00
Cena za spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu / hod	19,20
4/ <b>Meranie prašnosti</b>	
Cena za odber - celková prašnosť / 1 vzorka	7,20
Cena za odber - respirabilná frakcia / 1 vzorka	13,20
Cena za odber - voľný oxid kremičitý / 1 vzorka	60,00
Cena za odber - azbestové vlákna / 1 vzorka	180,00
Cena za odber - minerálne vlákna / 1 vzorka	180,00
Cena za meranie / hod	24,00
Cena za spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu / hod	19,20
5/ <b>Meranie osvetlenia</b>	
Cena za merací bod, analýza / 1 pracovné miesto	36,00
Cena za meranie / hod	24,00
Cena za spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu / hod	19,20
6/ <b>Meranie teplotno-vlhkostnej klímy</b>	
Cena za meranie, analýza / 1 pracovné miesto	36,00
Cena za meranie / hod	27,60
Cena za spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu / hod	19,20

7/	<b>Stanovenie biologických faktorov</b>	
	Cena za analýzu / 1 parameter / 1 pracovné miesto	20,40
	Cena za stery z povrchov / 10 ks	60,00
	Cena za meranie koncentrácie v ovzduší (v dýchacej zóne) / hod	24,00
	Cena za spracovanie dát, vyhodnotenie meraní, vyhodnotenie výsledkov a spracovanie protokolu / hod	19,20

**Poznámka:**

*Počet a miesto meraní bude stanovené po vykonaní auditu.*

*K uvedenej cene sa pripočíta DPH vo výške podľa platných právnych predpisov.*

**Súhlas zamestnávateľa s výkonom činnosti pracovnej zdravotnej služby dodávateľom**  
**– čl. III. bod 5 zmluvy**

**1. Objednávateľ - Zamestnávateľ (obchodné meno) :**

So sídlom :

V zastúpení :

IČO :

**(ďalej len “objednávateľ”)**

**2. Poskytovateľ : Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**

So sídlom : Rastislavova 43, 041 90 Košice

V zastúpení: MUDr. Milan Maďar, MPH, riaditeľ

IČO: 00 606 707

Zriadená Zriaďovacou listinou vydanou MZ SR č. 1842/1990-A/1-2 zo dňa 18.12.1990

Poskytovateľ je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a je súčasne oprávnený na vykonávanie činnosti pracovnej zdravotnej služby na základe Rozhodnutia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky číslo : OPPL – 5421/2006 – Oj a živnostenského oprávnenia vydaného Obvodným úradom v Košiciach, odbor živnostenského podnikania, č. OŽP – C/2006/06305-13/CR1.

**(ďalej len “poskytovateľ”)**

**3. Dodávateľ :**

So sídlom:

V zastúpení:

IČO:

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu ....., odd. : ....., vložka č. ....

**(ďalej len “dodávateľ”)**

Objednávateľ ako zamestnávateľ, v nadväznosti na ust. § 30c ods. 2 písm. b/ zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov, týmto dáva súhlas poskytovateľovi, s ktorým má uzatvorenú zmluvu na výkon činnosti pracovnej zdravotnej služby –Zmluva o vykonávaní činnosti pracovnej zdravotnej služby , zo dňa..... (ďalej len “Zmluva”), na to, že činnosti pracovnej zdravotnej služby a to (čl. III. bod 5) .....vykoná dodávateľ v súlade s podmienkami tejto Zmluvy.

Tento súhlas sa vydáva v dvoch vyhotoveniach.

V ....., dňa .....

Za zamestnávateľa : .....

\* meno osoby oprávnenej konať za objednávateľa - zamestnávateľa,  
funkcia, vlastnoručný podpis a odtlačok pečiatky

**Zoznam predložených informácií, podkladov a inej dokumentácie  
Čl. VII. bod 4 Zmluvy o vykonávaní činnosti pracovnej zdravotnej služby  
uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka, dňa .....**

**Objednávateľ :**

So sídlom :

V zastúpení :

IČO :

**(ďalej len "objednávateľ")**

Objednávateľ predkladá poskytovateľovi v súvislosti s vykonávaním činnosti pracovnej zdravotnej služby nasledovné informácie, podklady, inú dokumentáciu:

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

**Objednávateľ týmto prehlasuje, že**

- a/ predložené informácie, podklady a iná dokumentácia sú platné, kompletne a pravdivé,
- b/ žiadnu skutočnosť súvisiacu s plnením predmetu tejto zmluvy nezamlčal, ani nepozmenil,
- c/ je si vedomý následkov a zodpovednosti za škodu spôsobenú nepravdivosťou a/alebo neúplnosťou informácií, podkladov alebo inej dokumentácie, ktorú predložil poskytovateľovi v súvislosti s touto zmluvou. Objednávateľ sa zaväzuje nahradiť poskytovateľovi škodu, ktorá mu vznikne uplatnením nárokov tretích osôb, najmä zamestnancov objednávateľa, voči poskytovateľovi z dôvodu, že niektoré z informácií, podkladov alebo inej dokumentácie boli nepravdivé a/alebo neúplné.

V ....., dňa .....

Za objednávateľa : .....\*

\* meno osoby oprávnenej konať za objednávateľa - zamestnávateľa, funkcia, vlastnoručný podpis a odtlačok pečiatky

Poskytovateľ potvrdzuje prevzatie vyššie uvedených informácií, podkladov a inej dokumentácie .  
(Dátum, meno a podpis, odtlačok pečiatky poskytovateľa)

**SÚHLAS ZAMESTNANCA OBJEDNÁVATEĽA  
S PREVZATÍM LEKÁRSKEJ SPRÁVY Z VYŠETRENÍ LPP**

Svojim podpisom potvrdzujem v zmysle § 16 ods. 3 zák. č. 576/2004 Z. z. v platnom znení, že súhlasím s tým, aby Lekársku správu z lekárskej preventívnej prehliadky, ktorú som absolvoval, /-a v rámci pracovnej zdravotnej služby vykonávanej Univerzitnou nemocnicou L. Pasteura Košice, prevzal v diskkrétnej forme môj zamestnávateľ – HUGOLD, n.o., IČO : 50 344 145.

Zamestnávateľ ako objednávateľ pracovnej zdravotnej služby je povinný Lekársku správu z preventívnej lekárskej prehliadky, odovzdať v neporušenej diskkrétnej forme zamestnancovi do 3 pracovných dní odo dňa doručenia týchto správ.

POR. Č.	MENO A PRIEZVISKO	PRACOVNÉ ZARADENIE	VLASTNORUČNÝ PODPIS	DÁTUM

**POTVRDENIE  
O PREVZATÍ LEKÁRSKEJ SPRÁVY Z VYŠETRENÍ LPP**

Svojim podpisom potvrdzujem, že som od svojho zamestnávateľa – HUGOLD, n.o., IČO : 50 344 145, prevzal, /-a Lekársku správu z lekárskej preventívnej prehliadky, ktorú som absolvoval, /-a v Univerzitnej nemocnici L. Pasteura Košice, v rámci pracovnej zdravotnej služby.

Zároveň potvrdzujem, že Lekárska správa mi bola doručená v neporušenej diskkrétnej forme a neboli tým porušené žiadne moje práva pacienta v zmysle § 16 ods. 3 a § 25 ods. 1 zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti , službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zák. č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

<b>POR. Č.</b>	<b>MENO A PRIEZVISKO</b>	<b>PRACOVNÉ ZARADENIE</b>	<b>VLASTNORUČNÝ PODPIS</b>	<b>DÁTUM PREVZATIA</b>

**Cena za dopravu poskytovateľa na pracovisko objednávateľa  
mimo Košíc  
(tam a späť)**

<b>P.č.</b>	<b>Pracovisko objednávateľa vzdialené od pracoviska poskytovateľa</b>	<b>v EUR</b>
<b>1.</b>	<b>do 10 km od Košíc</b>	<b>15,00</b>
<b>2.</b>	<b>od 11 - 30 km</b>	<b>20,00</b>
<b>3.</b>	<b>od 30 km</b>	<b>0,30 EUR / 1 km</b>

Uvedené ceny sú bez DPH.

K uvedenej cene sa pripočíta DPH vo výške podľa platných právnych predpisov.

Cena uvedená v položke č.1 a č.2 je stanovená ako paušálna cena za dopravu z pracoviska poskytovateľa - Košice, Rastislavova č. 43 na pracovisko objednávateľa, ktoré je mimo Košíc (vzdialenosť v km)

Pri vzdialenosti pracoviska objednávateľa viac ako 30 km od Košíc sa cena dopravy vypočíta ako 0,30 EUR bez DPH / 1 km cesty (Položka č.3). Pri vyúčtovaní cesty sa spočítajú všetky km na ceste tam aj späť.

**Lekárska preventívna prehliadka vo vzťahu k práci:****Pracovná pozícia** - opatrovatelka**Faktor pracovného prostredia** - biologický faktor, chemický faktor, bremená, psychická pracovná záťaž

Zoznam zdravotných výkonov	CENA EUR
<b>Obligatórne vyšetrenia</b>	
Základná lekárska prehliadka pracujúcich anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy, kompletné fyzikálne vyšetrenie, orientačné vyšetrenie zmyslových funkcií, orientačné vyšetrenie kože, orientačné neurologické, ortopedické a psychologické vyšetrenie	13,00
Odber krvi do uzavretého systému 3x	1,59
Krvný obraz + dif. krvný obraz	2,69
Sedimentácia	1,00
Glykémia	0,80
Kreatinín	3,58
Bilirubín	0,80
ALT	1,20
GMT	1,20
Triglyceridy	3,58
Cholesterol	3,58
Vyšetrenie moču chemicky + sediment	2,00
EKG vyšetrenie, štandardné 12 zvodové zosnímanie	5,48
Spirometrické vyšetrenie	9,96
Lekárska správa + Lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu	2,79
<b>Cena*:</b>	<b>53,25</b>

\*V indikovaných prípadoch sa do zoznamu zdravotných výkonov  
doplňuje:

RTG hrudníka	9,96
Mantoux II	3,00
HbsAg	14,94
anti - HCV	9,96
anti HIV 1, 2	5,97
ORL vyšetrenie	6,97
Rinomanometrické vyšetrenie	4,58
Psychologické vyšetrenie	16,00

Pozn.:

Plnenie oslobodené od DPH ( § 29 zák. č. 222/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov)



