

Zmluva o poskytovaní služieb
uzavretá podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka medzi zmluvnými stranami:
č. zmluvy 012022

Článok I

Zmluvné strany

Dodávateľ:

Obchodné meno: **HUDMED, s. r. o.**

Sídlo: Veľká Okružná 1295/6, 010 01 Žilina

IČO: 52 864 103

DIČ: 2121176420

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa a.s.

IBAN: SK43 0900 0000 0051 6813 2069

V zastúpení: **MUDr. Janka Hudáková** - konateľ spoločnosti

Odberateľ:

Obchodné meno: **Centrum sociálnych služieb SYNNOμία,**

Sídlo: Sv. Gorazda 2978/3, 010 08 Žilina

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

IBAN: SK71 8180 0000 0070 0048 5214

IČO: 00647691

DIČ: 2020689297

V zastúpení: **Ing. Aneta Liša Vavříková** - riaditeľka

Článok II

Predmet zmluvy

Dodávateľ sa zaväzuje, že zabezpečí **lekárske prehliadky vo vzťahu k práci** pre odberateľa - spoločnosť CSS SYNNOμία, Sv. Gorazda 2978/3, 010 08 Žilina.

Obsah LPP: Obsah výkonu zahŕňa **vykonanie lekárskeho preventívneho prehliadok (LPP) zamestnancov vo vzťahu k práci** podľa Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva SR o náplni lekárskeho preventívneho prehliadok vo vzťahu k práci číslo S06881-OZS-2016 zo dňa 2.11.2016

Vykonávanie LPP je zabezpečené praktickým lekárom pre dospelých :

MUDr. Janka Hudáková – Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých, V. Spanyola 8633/43P, 010 01 Žilina, tel.: 0948 345 635

Článok III

Cena a platobné podmienky

1. V súlade s §30e ods. 18 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. sú všetky náklady, ktoré vznikli v súvislosti s posudzovaním zdravotnej spôsobilosti na prácu, uhrádzané zamestnávateľom.

2. **Odplata za vykonávanie LPP** vo vzťahu k práci je stanovená podľa vyšetrenia :

- **Základný výkon LPP - vyšetrenie vo všeobecnej ambulancii pre dospelých: 25,00 EUR /osoba** -anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy, kompletne fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného vyšetrenia zmyslových funkcií, orientačného neurologického a ortopedického vyšetrenia, záverečná správa z lekárskej prehliadky a vystavenie „Lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti na výkon práce pre pracovníka“ v 3 exemplároch (1. pre evidenciu lekára, ktorý lekársky posudok vystavil, 2. pre zamestnávateľa, 3. pre lekára, s ktorým má zamestnanec uzavretú dohodu o poskytovaní ambulantnej starostlivosti).

- **Elektrokardiografické vyšetrenie: 5,00 EUR**

V celkovej cene sú zahrnuté náklady spojené s realizáciou predmetu tejto zmluvy a plnenia z nej vyplývajúcich a v nej dohodnutých.

V prípade, ak vykonávateľ využil pre iné potrebné vyšetrenia iné pracovisko, budú náklady na tieto vyšetrenia uhradené len na základe kópie účtovného dokladu z týchto zariadení. Cena prípadných fakultatívnych vyšetrení v prípade indikácie bude stanovená v zmysle cenníku odborných lekárov alebo laboratórií, ktorí tieto vyšetrenia budú vykonávať.

Zmluvné strany sa dohodli, že dodávateľ (HUDMED s. r. o.) pošle vždy **vyúčtovanie** za výkon LPP so stanovením sumárnej ceny za vykonané LPP ako súčasť **faktúry raz za 3 mesiace (štvrtročne)**. Faktúra musí obsahovať prílohu so zoznamom osôb, ktorým bol na základe lekárskeho vyšetrenia vystavený Lekársky posudok. Faktúru vrátane príloh bude vykonávateľ posilať v písomnej podobe poštou na adresu: Sv. Gorazda 2978/3, 010 08 Žilina.

Odberteľ sa zaväzuje uhradiť platbu na účet dodávateľa na základe doručenej faktúry.

Faktúra vystavená dodávateľom je splatná **najneskôr do 30 (slovom: tridsať) dní** odo dňa jej doručenia odoberateľovi.

3. Cena za plnenie predmetu tejto rámcovej dohody je stanovená v súlade so zákonom č.18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov. Na preventívne lekárske prehliadky sa DPH neuplatňuje (§29 zákona č. 222/2004 Z. z.), uvedené ceny sú konečné.

Článok IV

Práva a povinnosti zmluvných strán

1. **Odberateľ** zabezpečí dodávateľovi a lekárovi vykonávajúcemu LPP telefonický a e-mailový kontakt na vedúcich pracovníkov, ktorí budú zodpovední za odosielať a objednávanie zamestnancov na LPP. Títo zamestnanci budú objednávať zamestnancov na dohodnuté termíny LPP, budú zodpovední za zaslanie základných údajov o zamestnancoch, ktorí sa zúčastnia posúdenia zdravotnej spôsobilosti. Lekár vykonávajúci LPP oboznámi odberateľa o potrebe predloženia potrebných dokumentov pri výkone LPP pri každom zamestnancovi - a to zdravotnej dokumentácie zamestnanca (alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie) a vytlačený formulár Lekársky posudok v 3 kópiách s vyplnenými základnými údajmi (názov zamestnávateľa, adresa, IČO, meno a priezvisko zamestnanca, trvalý pobyt, rodné číslo/dátum narodenia, pracovisko, pracovné zaradenie, osobné číslo, kategória práce, rizikové faktory pracovného prostredia/.
2. **Lekár vykonávajúci LPP** vypracuje Lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov so záverom obsahujúcim vyjadrenie o zdravotnej spôsobilosti zamestnanca. Lekársky posudok vyhotoví v 3 kópiách. Jednu kópiu odovzdá odoberateľovi (zamestnávateľovi), jednu vloží do zdravotnej dokumentácie zamestnanca, jedna kópia ostáva vykonávateľovi.
3. Lekárske preventívne prehliadky sa budú vykonávať v ambulancii lekára vykonávajúceho LPP.

Článok V

Záverečné ustanovenia

Zmluvné strany po prečítaní dodatku prehlasujú, že súhlasia s jeho obsahom, že dodatok zmluvy bol spísaný určite, zrozumiteľne, na základe ich skutočnej a slobodnej vôle, bez nátlaku na niektorú zo strán. Na dôkaz toho pripájajú svoje podpisy. Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom **1.1.2025** jej podpísaním obidvoma zmluvnými stranami a je uzatvorená na dobu určitú - na dva roky, t. j. do **31.12.2026**.

Za objednávateľa:

Ing. Aneta Lita Vavříková
riadiateľka



V Žiline, dňa 01.01.2025

Za vykonávateľa:

MUDr. Janka
konateľka

I. r. o.
1295/6
1a
2121176420

V Žiline, dňa 01.01.2025