

Z m l u v a
o vykonávaní činnosti pracovnej zdravotnej služby
uzatvorená medzi.

Dodávateľom: Milan Harvilik, technik PO – ABT

Humenská 228/45
067 83 Kamenica nad Cirochou

Bankové spojenie: VÚB a.s. Humenné
Číslo účtu: 1938831053/0200
IBAN: SK24 0200 000 0019 3883 1053
IČO: 41578911
DIČ: 1030483586

a

Objednávateľom: Centrum pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie
Mierová 4
066 01 Humenné
v zastúpení: PhDr. Agáta Sakalová, riaditeľka centra
IČO: 37945084

I.

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je vykonávanie činnosti pracovnej zdravotnej služby (ďalej len PZS) dodávateľským spôsobom osobou oprávnenou na výkon niektorých činností pracovnej zdravotnej služby:
 - fyzickou osobou - podnikateľom, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby a je autorizovaným bezpečnostným technikom a je súčasne aj fyzickou osobou – podnikateľom, ktorá je oprávnená na výkon bezpečnostnotechnickej služby pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do 1 alebo 2 kategórie.
2. Objednávateľ je povinný poskytnúť dodávateľovi dostatočný čas na plnenie odborných činností pri zabezpečovaní ochrany a podpory zdravia pri práci, ktorý je nevyhnutný na zabezpečenie potrebných preventívnych a ochranných opatrení, na vykonávanie niektorých činností PZS podľa rozsahu, ktoré sú uvedené v článku II.
3. Objednávateľ je povinný umožniť vstup do všetkých priestorov za účelom zabezpečenia obsahu činnosti PZS. Ďalej je povinný poskytnúť všetky potrebné informácie, ktoré súvisia s činnosťou PZS.
4. Objednávateľ sa zaväzuje rešpektovať rozhodnutia dodávateľa o nevyhnutných opatreniach k zabezpečeniu činnosti PZS. Ďalej sa zaväzuje rešpektovať rozhodnutia dodávateľa o zistených nedostatkoch a spôsobe ich odstránenia.

II.

Náplň činnosti pracovnej zdravotnej služby

1. PZS poskytuje zamestnávateľovi odborné a poradenské služby v oblasti a podpory zdravia pri práci výkonom zdravotného dohľadu, ktorý tvorí dohľad nad pracovnými podmienkami.
2. PZS vykonáva zdravotný dohľad najmä tým, že:

- a) hodnotí faktory práce a pracovného prostredia a spôsob vykonávania práce z hľadiska ich možného vplyvu na zdravie zamestnancov,
- b) zisťuje expozíciu zamestnancov faktorom práce a pracovného prostredia a ich možné kombinované účinky na zdravie,
- c) hodnotí zdravotné riziká, ktoré ohrozujú zdravie zamestnancov pri práci a podieľa sa na vypracovaní posudku o riziku pre zamestnávateľa , navrhuje opatrenia na ich zníženie alebo odstránenie,
- d) vypracúva návrhy na zaradenie prác do jednotlivých kategórií z hľadiska zdravotných rizík,
- e) podporuje prispôsobenie práce a pracovných podmienok zamestnancom z hľadiska ochrany zdravia
- f) poskytuje primerané poradenstvo zamestnávateľovi a zamestnancom pri

- plánovaní a organizácii práce a odpočinku zamestnancov vrátania usporiadania pracovísk a pracovných miest a spôsobu výkonu práce z hľadiska ochrany zdravia,
- ochrane zdravia pred nepriaznivým vplyvom faktorov práce a pracovného prostredia alebo technológií, ktoré sa používajú alebo plánujú používať,
- ochrane a kladnom ovplyvňovaní zdravia

- g) zúčastňuje sa na

- vypracúvaní programov ochrany a podpory zdravia zamestnancov, na zlepšovaní pracovných podmienok a na vyhodnocovaní nových zariadení a technológií zo zdravotného hľadiska,
- činnostiach spojených so zaraďovaním zamestnancov na pracovnú rehabilitáciu,
- rozboroch pracovnej neschopnosti, chorôb z povolania a ochorení súvisiacich s prácou,
- organizovaní systému prvej pomoci, ak ide o ohrozenie života alebo zdravia zamestnancov,
- organizovaní vzdelávania vybraných zamestnancov na poskytovanie prvej pomoci podľa osobitného predpisu,

- h) Spolupracuje pri poskytovaní informácií, vzdelávania a výchovy v oblasti ochrany a kladného ovplyvňovania zdravia, hygieny, fyziológie, psychológie práce a ergonómie.

III.

Platobné podmienky

Cena za vykonávanie činnosti PZS zmluvnými stranami bola dohodnutá nasledovná: 1,5 € za zamestnanca mesačne (paušál) , t.j. 1,5 € x 9 zamestnancov = 13,5 € mesačne. Fakturácia sa bude vykonávať štvrtročne.

IV.

Záverečné ustanovenia a účinnosť

1. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch výtlačkoch, jeden pre objednávateľa druhý pre dodávateľa. Oba výtlačky sú identické a obsahujú tri listy.
2. Všetky zmeny a dodatky k tejto zmluve sa môžu uskutočniť jedine písomnou formou, ktoré podliehajú schváleniu oboch zmluvných strán.

3. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú s výpovednou dobou dva mesiace pre každú zo zmluvných strán. Výpovedná lehota začína plynúť prvým dňom mesiaca, v ktorom bola doručená písomná výpoveď.
4. Zmluvu je možné ukončiť aj dohodou zmluvných strán k určitému termínu, bez ohľadu na výpovednú lehotu.
5. Zmluvu môže ukončiť ktorákoľvek zo zmluvných strán s okamžitou platnosťou v prípade vedomého porušenia dohodnutých zmluvných podmienok.
6. Táto zmluva nadobúda účinnosť od 1.1.2015.

Kamenica nad Čirochou, 31.12.2014

Za dodávateľa:



MILAN HARVILIK
TECHNIK PO-ABT
HUMENSKÁ 228
067 83 KAMENICA N./CIR

Za objednávateľa:

