

MANDÁTNÁ ZMLUVA

uzavretá podľa § 566 a nasl. Zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov

medzi

Mandantom: Obec Betlanovce

Sídlo: Betlanovce 23, 053 15

IČO: 00 328 952

DIČ: 2020717600

Zastúpená : Ing. Zoltán Varga , starosta obce

Telefón: 053/449 02 15, 0904688184

e-mail: podatelna@betlanovce.sk, starosta@betlanovce.sk

(ďalej ako „mandant “)

a

Mandatárom: Sor – med s.r.o.

Sídlo: Športová 918/41, 059 71 Ľubica

IČO: 36 865 052

DIČ: 2022909108

Zastúpená : MUDr. Viktor Sorokáč , konateľ

Zápis: v Obchodnom registri Okresného súdu Prešov, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 22106/P

Telefón: 0524523150

e-mail: sormedsro@gmail.com

(ďalej ako „mandatár “)

Čl. I.

Predmet zmluvy

Mandatár sa touto zmluvou zaväzuje, že bude vykonávať za odplatu činnosti podľa požiadaviek mandanta uvedené v Mandátnej zmluve (ďalej aj ako „zmluva“) predovšetkým ide o :

- vykonávanie činnosti na úseku „Dohľadu nad zdravím zamestnancov pre 1.a.2. kategóriu“ v súlade so zákonom NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia v z.n.p. v podmienkach pracovísk mandanta vrátane vyhotovenie príslušnej písomnej dokumentácie.
- poradenstvo zamerané na ochranu zdravia pri práci a predchádzanie vzniku chorôb z povolania a ochorení súvisiacich s prácou, identifikácia zdravotných rizík vyplývajúcich z fyzikálnych, chemických, biologických a iných faktorov práce a pracovného prostredia,
- posúdenie zdravotných rizík z expozície identifikovaným zdraviu škodlivým faktorom práce a pracovného prostredia a na základe tohto posúdenia vypracovanie posudku o riziku s kategorizáciou prác vykonávaných zamestnancami v príslušných profesiách z hľadiska zdravotného rizika,
- zaisťovanie bezpečnosti a zdravotnej neškodnosti práce vo všetkých činnostiach, ktoré na pracoviskách mandanta prebiehajú,

- vypracovanie jednotlivých nápravných odporúčaní na odstránenie nedostatkov, ktoré boli na pracoviskách v jednotlivých prevádzkach u mandanta zistené,
- pravidelné návštevy a kontroly,
- dohľad nad pracovnými podmienkami pre 1. a 2. kategóriu zamestnancov **1 x za 24 mesiacov**, vrátane vypracovania príslušnej dokumentácie,
- poskytovanie poradenských služieb v oblasti odborných, metodických organizačných, kontrolných, koordinačných, vzdelávacích úloh a iných úloh pri zaistovaní dohľadu nad pracovnými podmienkami pre 1. a 2. kategóriu zamestnancov, najmä z hľadiska primeranosti pracovných priestorov a stavieb, pracovných procesov a postupov, pracovných prostriedkov a iných technických zariadení, pracovného prostredia a ich technického, organizačného a personálneho zabezpečenia,
- činnosť dohľadu nad pracovnými podmienkami pre 1. a 2. kategóriu zamestnancov sa týka všetkých pracovísk a prevádzok mandanta,
- pravidelné spracovanie a podávanie písomných správ priebežných alebo konečných správ, záznamov, informácií a návrhov zo zrealizovaných výkonov činností alebo zadaných úloh. Všetky práce, činnosti a výkony mandatár zrealizuje v súlade so systémom zabezpečenia kvality mandanta.
- iné práce vykonávané na základe požiadaviek pre mandanta súvisiace s predmetom tejto zmluvy,

Čl. II. Doba plnenia

Mandatár bude zabezpečovať činnosti na úseku dohľadu nad pracovnými podmienkami vyplývajúce zo zmluvy od 01. 02. 2022 na dobu neurčitú.

Čl. III. Odplata a platobné podmienky

Mandant sa zaväzuje zaplatiť za vykonanie hore uvedených činností mandatárovi **1 x za 24 mesiacov** dojednanú odplatu vo výške **150 €** s DPH, slovom stopäťdesiat (euro) **k 31.12. kalendárneho roka**, ktorá je splatná na účet mandátára uvedeného v tejto Mandátnej zmluve.

Mandatár vystaví faktúru so splatnosťou 14 dní od jej doručenia mandantovi.

Faktúra musí obsahovať náležitosti daňového dokladu :

- názov, sídlo, IČO, DIČ, označenie reg. súdu a číslo vložky mandanta - odberateľ;
- názov, sídlo, IČO, DIČ, označenie reg. súdu a číslo vložky mandátára - dodávateľ;
- bankové spojenia;
- fakturovanú čiastku;
- splatnosť podľa tejto MZ
- podpis dodávateľa

Čl. IV. Povinnosti zmluvných strán

1. Mandatár záväzne vyhlasuje, že má platné oprávnenie na výkon činností pracovnej zdravotnej služby a zároveň sa zaväzuje, že po celú dobu účinnosti tejto zmluvy bude povolenie udržiavať v platnosti.
2. Mandatár sa zaväzuje riadne vykonávať pracovnú zdravotnú službu s odbornou starostlivosťou v súlade s platnými právnymi predpismi, v súlade s touto zmluvou a pokynmi mandanta bez zbytočného odkladu.

3. Mandatár je povinný bez zbytočného odkladu oznámiť mandantovi všetky okolnosti, ktoré zistil pri vykonávaní činností a prác uvedených v Čl. I. tejto zmluvy a ktoré môžu mať vplyv na zmenu pokynov mandanta.
4. Mandatár je povinný konať v mene mandanta osobne a nie je oprávnený na svoju činnosť používať iné osoby.
5. Mandant je povinný odovzdať mandatárovi doklady a podklady potrebné na výkon jeho činnosti.
6. Mandant je povinný poskytnúť mandatárovi všetku potrebnú súčinnosť (organizačnú a technickú) tak, aby mandatár mohol zadané úlohy uskutočniť včas a s odbornou starostlivosťou.
7. Mandant je povinný umožniť mandatárovi vstup do všetkých objektov a priestorov spadajúcich pod výkon zdravotných služieb a poskytnúť mu dostatočný čas na plnenie odborných činností pri zabezpečovaní ochrany a podpory zdravia pri práci. Vykonanie fyzickej obhliadky pracovísk mandanta sa bude uskutočňovať v termínoch určených po vzájomnej dohode oprávnených zástupcov oboch zmluvných strán. Mandatár je povinný pri vstupe na pracoviská dodržiavať pokyny mandanta a realizovať činnosti vyplývajúce z tejto zmluvy v prevádzkach len v sprievode mandantom určenej osoby.
8. Mandatár je povinný dodržiavať všetky ustanovenia zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Čl. IV.

Ukončenie zmluvy

1. Zmluva môže byť ukončená písomnou dohodou zmluvných strán ku dňu dohodnutého v tejto dohode.
2. Obidve strany môžu zmluvu vypovedať z akýchkoľvek dôvodov, prípadne bez uvedenia dôvodov a to písomnou formou vo výpovednej lehote 2 mesiace, ktorá začína plynúť 1-vým dňom mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
3. Vypovedaním zmluvy nie je do dňa jej skončenia dotknutá ani pomerná časť odmeny, ani úhrady nákladov vynaložených mandatárom do tohto momentu.

Čl. V.

Ostatné ustanovenia

1. Mandatár sa zaväzuje pri zmluvných prácach alebo činnostiach dodržiavať všetky základné povinnosti a ustanovenia BOZP, OPP podľa zákonov, vyhlášok, noriem a nariadení platných v Slovenskej republike.
2. Mandant a mandatár sa zaväzujú, že obchodné a technické informácie, ktoré boli zverené zmluvným stranám nesprístupnia tretím osobám bez písomného súhlasu mandanta, resp. zmluvného partnera a tiež tieto informácie nepoužijú pre iné účely, ako pre plnenie tejto zmluvy.

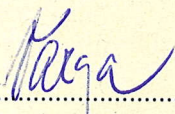
Čl. VI.

Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť nasledujúci deň po jej zverejnení podľa osobitných predpisov.
2. Zmluva je vyhotovená v 2 origináloch, z ktorých každá strana dostane k rukám 1 vyhotovenie.
3. Pokiaľ nie je v tejto zmluve dohodnuté inak, riadia sa práva a povinnosti zmluvných strán Obchodným zákonníkom, predovšetkým ustanoveniami o mandátnej zmluve.

4. Všetky prípadné zmeny zmluvy sa uskutočnia len v písomnej forme po vzájomnej dohode zmluvných strán.
5. Oprávnenia mandátára tvoria prílohu tejto Zmluvy a sú jej nedeliteľnou súčasťou.
6. Zmluvné strany svojim podpisom vyjadrujú súhlas so zmluvne ustanovenými podmienkami, ktorým porozumeli a vyhlasujú, že pri uzatvorení Mandátnej zmluvy nejednali pod nátlakom, ani v núdzi a sú si vedomé všetkých záväzkov, ktoré z podpísania tejto Mandátnej zmluvy vyplývajú.

V Betlanovciach , dňa 31.1.2022


.....
Za mandanta
Ing. Zoltán Varga




.....
Za mandátára
MUDr. Viktor Sorokáč

Sor-med s.r.o.
pracovná zdravotná služba
Športová 918/41, 05971 Lúbica
IČO:36865052



**ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Trnavská cesta 52
P.O.BOX 45
826 45 Bratislava



Sor - med s. r. o.
Športová 918/41
059 71 Lúbica

Vaša značka
-/-

Náša značka
OPPL/2519/7139/2018

Vybavuje
Mgr. M. Hrková

Bratislava
19.03.2018

Vec

Vykonávanie činnosti pracovnej zdravotnej služby u zamestnávateľov dodávateľsky

Podaním doručeným dňa 12.03.2018 ste Úradu verejného zdravotníctva SR ohlásili v zmysle § 30aa ods. 2 písm. a) až d) a § 30b ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 355/2007 Z. z.“) vykonávanie činnosti pracovnej zdravotnej služby samostatne dodávateľským spôsobom pre zamestnancov vykonávajúcich prácu zaradenú do kategórie 1 alebo 2 (dohľad nad pracovnými podmienkami).

Predložili ste nasledujúce údaje a dokument podľa § 30b ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z.:

- obchodné meno: Sor - med s. r. o.
- sídlo: Športová 918/41, 059 71 Lúbica
- identifikačné číslo (IČO): 36 865 052
- dátum začatia vykonávania činnosti pracovnej zdravotnej služby: 01.03.2018
- kópiu licencie na výkon odborného zástupcu v povolani lekárov v odbore všeobecné lekárstvo pre MUDr. Viktora Sorokáča, č. L1C/PO/1765/10, ktorú vydala Slovenská lekárska komora, Bratislava, dňa 07.09.2010.

Úrad verejného zdravotníctva SR berie na vedomie Vaše ohlásenie vykonávania činnosti pracovnej zdravotnej služby pre zamestnancov vykonávajúcich prácu zaradenú do 1 alebo 2 kategórie podľa § 30ab zákona č. 355/2007 Z. z.

Oznamujeme Vám, že Úrad verejného zdravotníctva SR Vás zaradí do zoznamu fyzických osôb – podnikateľov a právnických osôb, ktoré vykonávajú samostatne dodávateľským spôsobom činnosť pracovnej zdravotnej služby pre zamestnancov vykonávajúcich prácu zaradenú do kategórie 1 alebo 2, v ktorom uvedie obchodné meno, sídlo, identifikačné číslo, dátum začatia vykonávania činnosti, číslo v evidencii Úradu verejného zdravotníctva SR a kvalifikáciu a uverejní Vás v tomto zozname na webovom sídle Úradu verejného zdravotníctva SR.

S pozdravom

**ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**
826 45 Bratislava, Trnavská cesta 52

-1-

Mgr. RNDr. MUDr. Ján Mikas, PhD.
hlavný hygienik Slovenskej republiky

doc. Mgr. MUDr. Jana Hamada, PhD.

IČO: 00607 223
DIČ: 2020878090

Tel.: 00421 2 49 28 42 48 vedúca sekcie pracovnej zdravotnej služby
Fax: 00421 2 44 37 26 41 e-mail: miroslava.hrkova@uvzs.sk
internet: www.uvzs.sk

