

# Zmluva

o vykonávaní činnosti pracovnej zdravotnej služby  
uzatvorená medzi:

**Dodávateľom:** Milan Harvilik, technik PO – ABT  
Humenská 228/45  
067 83 Kamenica nad Cirochou  
Bankové spojenie: ████████████████████  
Číslo účtu: ████████████████████  
IBAN: ████████████████████  
IČO: 41578911  
DIČ: 1030483586

a

**Objednávateľom:** Obec Ohradzany  
067 22 Ohradzany 164  
IČO: 00323322  
DIČ: 2021173682  
v zastúpení: Mgr. Andrea Kličová, starostka

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 kategórii 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 technológii, 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 technológii 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 informácii, 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: 1,0 € za zamestnanca mesačne (paušál) , t.j. 1,0 € x 6 zamestnancov = 6,0 € mesačne. Fakturácia sa bude vykonávať štvrťročne.

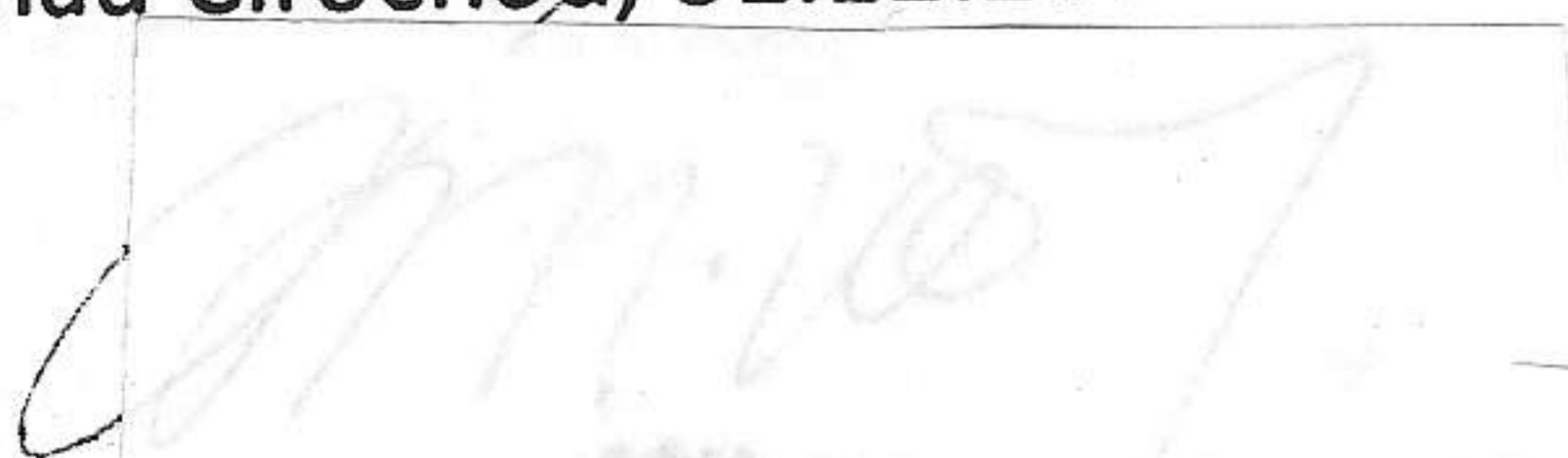
### IV.

#### Záverečné ustanovenia a účinnosť

1. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch výtlačkoch, jeden pre objednávateľa druhý pre dodávateľa. Oba výtlačky sú identické a obsahujú dva 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 lehodu.
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 Cirochou, 31.12.2014

Za dodávateľa:

  
 MILAN HARVILAK  
 TECHNIK POABT  
 HUMENSKÁ 228  
 067 03 KAMENICA NAD CIROCHOU

Za objednávateľa:

