

ZMLUVA č. INDZD12/20191115037001
o poskytovaní služieb uzatvorená podľa ust. § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka v platnom znení
1. Zmluvné strany
Poskytovateľ

| | |
|-------------------|--|
| Názov spoločnosti | MG PZS, s. r. o. |
| Sídlo | Okružná 788/14, 058 01 Poprad |
| Zastúpenie | Mgr. Marcela Konáriková |
| IČO | 36297143 |
| DIČ | 2020174684 |
| IČ DPH | SK2020174684 |
| OR SR | OR SR Prešov, oddiel Sro, vložka číslo 31672/P |
| Bankové spojenie | SK15 1100 0000 0026 2427 0438 |
| Telefón | 0322867610 |
| E- mail | info@mg-service.sk |

Objednávateľ

| | |
|-------------------|---|
| Názov spoločnosti | Centrum sociálnych služieb - AVE |
| Sídlo | Športovcov 671/23 01841 Dubnica nad Váhom |
| Zastúpenie | Mgr. Kancirová Anna |
| IČO | 00632384 |
| DIČ | 2021382396 |
| IČ DPH | |
| OR SR | |
| Bankové spojenie | |
| Telefón | 0901 918562 |
| E- mail | anna.kancirova@cssdubnica.sk |

(ďalej aj ako "zmluvné strany")

| | |
|-----------------------------|---|
| Fakturácia | <input checked="" type="checkbox"/> papierová <input type="checkbox"/> elektronická , e - mail pre fakturáciu : anna.kancirova@cssdubnica.sk <input type="checkbox"/> SKONTO 5% |
| Doručovanie | <input checked="" type="checkbox"/> Súhlasím, aby mi boli všetky dokumenty , okrem písomného posudku o riziku s kategorizáciou prác z hľadiska zdravotného rizika, v rámci predmetu tejto zmluvy doručované elektronicky, na e-mailovú adresu: anna.kancirova@cssdubnica.sk <input type="checkbox"/> Nesúhlasím s elektronickým doručovaním a požadujem doručovanie poštou |
| Zdravotný dohľad na obdobie | 12 |
| *uvedené v mesiacoch | |

| | Názov a adresa prevádzky | Počet zamestnancov v danej prevádzke |
|----|----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Centrum sociálnych služieb - AVE | 21 |
| 2. | | |

Zmluvné strany prehlasujú, že údaje v tomto článku zmluvy sú v súlade s príslušnými zápismi v obchodnom registri, a že osoby tu uvedené sú oprávnené podpisovať zmluvy.

Zmluvné strany sa dohodli, že si bez zbytočného odkladu navzájom oznámia všetky zmeny identifikačných údajov v zmysle §3a Obchodného zákonníka. V prípade nesplnenia tejto povinnosti povinná zmluvná strana nesie plnú zodpovednosť za takto vzniknuté škody.

Zmluvná strana, voči ktorej bola predmetná povinnosť porušená je oprávnená uplatňovať si voči povinnej strane náležité sankcie.

Objednávateľ svojim podpisom prehlasuje, že sa oboznámil a súhlasí so Všeobecnými obchodnými podmienkami, ktorý tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto zmluvy. Všeobecné obchodné podmienky (ďalej aj ako „VOP“) sú zverejnené na oficiálnej internetovej stránke spoločnosti MG PZS, s.r.o.

Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu pred jej podpisom prečítali, jej obsahu porozumeli, nemajú proti nej žiadne námietky, na znak čoho pripojili svoje podpisy.

2. Vznik zmluvy a jej trvanie

Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, na rok od podpisu tejto zmluvy, t.j. do 19. 11. 2020. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade, ak ani jedna zo zmluvných strán v priebehu trvania účinnosti zmluvy neprejaví záujem o ukončenie spolupráce po uplynutí času, na ktorom sa dohodli, tak platí, že zmluva zostáva v platnosti a účinnosti až do doby, kedy dôjde k jej zániku niektorým zo spôsobov uvedených vo VOP. Účinnosť táto zmluva nadobúda po jej povinnom zverejnení v zmysle ustanovení zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov, platnosť dňom podpísania zmluvnými stranami. Zmluvné strany sú povinné si navzájom oznámiť naplnenie podmienok pre nadobudnutie účinnosti zmluvy.

3. Predmet a účel zmluvy

Účelom tejto zmluvy je zabezpečiť výkon zdravotného dohľadu (ďalej aj ako „pracovná zdravotná služba“ alebo „PZS“) pre zamestnancov objednávateľa vykonávajúcich prácu zaradenú do prvej kategórie alebo druhej kategórie a poskytovať odborné a poradenské činnosti objednávateľovi za účelom plnenia jeho povinností v oblasti ochrany a podpory zdravia pri práci, najmä podľa § 30 ods. 1 písm. a) až d), f), l) až n) zákona č. 355/2001 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej aj ako „zákon“) dodávateľským spôsobom.

4. Služby poskytované poskytovateľom

Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť pre objednávateľa v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi a za podmienok dohodnutých v zmluve jednotlivé výkony PZS pre zamestnancov, ktorí sú v pracovnoprávnom vzťahu k objednávateľovi (ďalej len „zamestnanec“) a pre prevádzky objednávateľa na území Slovenskej republiky špecifikované v zmluve v prílohe „Dotazník“. Poskytovateľ poskytne jednotlivé výkony PZS v rozsahu uvedenom v čl. III. VOP.

5. Cena a platobné podmienky

Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ je povinný zaplatiť poskytovateľovi odmenu za poskytovanú službu na základe faktúry vystavenej poskytovateľom so splatnosťou 14 kalendárnych dní od jej vystavenia.

Poskytovateľ vystaví faktúru po podpísaní tejto zmluvy na odmenu za službu poskytovanú podľa bodu 4 tejto zmluvy na dohodnuté obdobie a následne v ďalších periódach počas trvania tejto zmluvy vždy na dohodnuté obdobie.

| služba | Cena bez DPH | Cena s DPH |
|--|--------------|------------|
| Pracovná zdravotná služba na dohodnuté obdobie | 500,- € | 600,- € |

Dohodnutá paušálna odmena je zostavená na základe informácií uvedených v Dotazníku, ktorý tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto zmluvy. Dotazník je podpísaný objednávateľom a priložený k zmluve. Objednávateľ svojim podpisom potvrdzuje pravosť informácií v ňom uvedených.

Ak v priebehu trvania zmluvného vzťahu poskytovateľ zistí nesúlad skutočností uvedených v Dotazníku so skutočnosťou a tieto skutočnosti bránia poskytovateľovi v riadnom a včasnom plnení predmetu zmluvy môže poskytovateľ od zmluvy okamžite odstúpiť. V prípade okamžitého odstúpenia poskytovateľom má poskytovateľ nárok na úhradu preukázateľných nákladov spojených s poskytovaním služieb do momentu odstúpenia.

V prípade, ak zistený nesúlad **nebráni poskytovateľovi v riadnom a včasom plnení predmetu zmluvy**, môže poskytovateľ od objednávateľa v primeranej lehote požadovať doplatenie rozdielu odmeny, ktorú by požadoval, ak by boli v Dotazníku uvedené pravdivé údaje od už uhradenej odmeny a to v primeranej lehote. Ak objednávateľ v primeranej lehote doplatok neuhradí, má poskytovateľ tie isté práva, ako by zistil skutočnosť, ktoré bránia poskytovateľovi v riadnom a včasom plnení predmetu zmluvy.

Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade zásadných zmien podmienok, ktoré boli rozhodujúce pre určenie rozsahu poskytovaných odborných výkonov, zmení sa rozsah hodín pre poskytovanie odborných výkonov PZS a súčasne paušálna cena za poskytované odborné výkony na základe písomného dodatku k tejto zmluve.

Ak objednávateľ neuhradí poskytovateľovi odmenu na základe vystavenej faktúry riadne a včas, má poskytovateľ nárok od objednávateľa na úhradu úroku z omeškania vo výške 0,05 % z dlžnej sumy za každý deň z omeškania.

Za deň úhrady sa považuje deň, kedy finančné prostriedky boli pripísané na účet poskytovateľa v plnej výške.

V prípade, ak sa zmluvné strany písomne dohodli na uplatnení tzv. SKONTA, zaškrtnú políčko vo formulárovej časti tejto zmluvy. V uvedenom prípade platí nasledovné:

- Zhotoviteľ a objednávateľ budú v prípade uplatnenia skonta postupovať v súlade s ustanovením § 25 ods. 6 zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v platnom znení.
- SKONTO znamená, že v prípade, ak objednávateľ uhradí vystavenú faktúru **do 5 dní odo dňa jej vystavenia**, je oprávnený uhradiť uvedenú sumu **poniženú o 5% z celkovej hodnoty s DPH**.
- Nárok na skonto po márnom uplynutí 5-teho dňa zaniká. V prípade úhrady fakturovanej sumy v 6-ty a ďalší nasledujúci deň splatnosti faktúry je povinný uhradiť sumu v plnej výške.
- Skonto sa počíta z celkovej ceny na úhradu, na faktúre nie je potrebné uvádzať upravenú výšku sumy na úhradu. DPH sa nebude upravovať v súlade so znením odseku 6 § 25 zákona o dani z pridanej hodnoty.

6. Práva apovinnosti

Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať služby v súlade s platnými právnymi predpismi, v súlade s touto zmluvou a bez zbytočného odkladu. Činnosti budú vykonávané prostredníctvom odborných pracovníkov kvalifikovaných podľa osobitných predpisov.

Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať služby, ktoré sú predmetom tejto zmluvy následne po úhrade faktúry objednávateľom. Poskytovateľ nie je povinný plniť na základe tejto zmluvy skôr, ako bude predmetná suma pripísaná na jeho účet uvedený v záhlaví zmluvy. Prípadné iné dojednania podmienok týkajúcich sa dodania predmetných služieb je možné iba písomným dodatkom k tejto zmluve.

7. Osobitné ustanovenia

Všetky informácie verejne neprístupné, ktoré zmluvné strany pri plnení tejto zmluvy alebo v jej súvislosti získajú ústne, písomne alebo v inej forme ohľadom druhej zmluvnej strany a jej činnosti, sa považujú za dôverné v zmysle § 271 Obchodného zákonníka a sú predmetom obchodného tajomstva dotknutej zmluvnej strany.

8. Záverečné ustanovenia

Zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach a každá zmluvná strana obdrží po jednom vyhotovení. V ostatných otázkach neupravených touto zmluvou platia ustanovenia Obchodného zákonníka a ostatné všeobecne záväzné predpisy platné v Slovenskej republike.

Zmluvné strany sa za účelom vyvrátenia akýchkoľvek právnych nejasností dohodli, že táto zmluva ruší a nahrádza všetky predchádzajúce zmluvné vzťahy uzavreté písomne s objednávateľom, predmetom ktorých je poskytovanie služieb pracovnej zdravotnej služby.

Dokumenty tvoriace neoddeliteľnú súčasť zmluvy:

- Všeobecné obchodné podmienky
- Dotazník

Dátum: 19.11.2019 Miesto: *Miláček 4/V*

Dátum: 19.11.2019 Miesto: *Miláček 4/V*

V zastúpení MG PZS, s.r.o.

Objednávateľ

**DOTAZNÍK PRE VYPRACOVANIE CENOVEJ PONUKY A NA ZABEZPEČENIE VÝKONU SLUŽIEB
ZDRAVOTNÝ DOHĽAD, BOZP / PO, OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV / GDPR, ODPADY, REGISTRATÚRA**

Mgr. Marcela Konáriková, 0905 426 188 konarikova@mg-service.sk

Dátum: 13.9.2019 Miesto stretnutia: Dubnica nad Váhom x nový klient

| | |
|-----------------------------|---|
| Názov spoločnosti: | Centrum sociálnych služieb - AVE |
| IČO: | 00632384 |
| Druh činnosti / podnikania: | Sociálne služby |
| Sídlo / adresa z OR SR: | Športovcov 671/23 01841 Dubnica nad Váhom |
| Meno, priezvisko / funkcia: | Mgr. Kancirová Anna - riaditeľka |
| E - mail: | anna.kancirova@cssdubnica.sk |
| Telefón: | 0901 918562 |

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| Počet pobočiek okrem sídla: | 1 | Priemerná ročná fluktuácia: + : - zamestnancov |
| Počet zamestnanov | <input type="checkbox"/> vo výrobe: zamestnancov <input type="checkbox"/> v administratíve: 21 zamestnancov | |
| Zmennosť: | <input type="checkbox"/> jednozmenná <input type="checkbox"/> dvojzmenná <input type="checkbox"/> nočná zmena: zamestnancov | |

| Na základe uvedených informácií môžeme odhadnúť predbežnú cenu za poskytovanie služieb: | | | | |
|---|---|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| | | Zmluvné obdobie v mesiacoch | Cena za zmluvné obdobie bez DPH | Cena za zmluvné obdobie s DPH |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zdravotný dohľad | 12 | 500,- € | 600,- € |
| <input type="checkbox"/> | Posudok o riziku (jednorazový audit s výstupom) | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | ŠPP (školenie prvej pomoci) | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | LPP (lekárske preventívne prehliadky) | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | BOZP | | € | € |
| <input type="checkbox"/> | PO | | € | € |
| <input type="checkbox"/> | Balík BOZP + PO | | € | € |
| <input type="checkbox"/> | Dokumentácia BOZP a PO | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | GDPR dokumentácia | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | GDPR analýza na prevádzke | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | Poradenstvo v oblasti Odpady | | € | € |
| <input type="checkbox"/> | Registratúra | | € | € |
| <input type="checkbox"/> | Školenie GDPR | X | € | € |
| <input type="checkbox"/> | Online vyradovanie Registratúry | | € | € |

Dotazník slúži na prvotnú analýzu prostredia spoločnosti, pre ktorú naša spoločnosť pripravuje ponuku na realizáciu ZD, BOZP PO alebo GDPR, Registratúry, služby Odpady resp. ďalších doplnkových služieb. V prípade záväznej objednávky či uzatvorenia zmluvného vzťahu v oblasti poskytovania spomínaných služieb sa podpísaný dotazník s príslušnou prílohou stáva neoddeliteľnou súčasťou zmluvných dokumentov. Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a úplnosť vyplnených údajov a som si vedomý, že v prípade uzatvorenia zmluvy o dielo, predmetom ktorej je aj vypracovanie dokumentácie GDPR bude tento dotazník tvoriť jej prílohu.

Podpis:

D O T A Z N Í K K L I E N T A P Z S , B O Z P / P O

PREHĽAD PROFESIÍ V SPOLOČNOSTI (PRACOVNÉ ZARADENIE PODĽA PRACOVNÝCH ZMLÚV)

| Pracovná profesia | Počet | Popis činností |
|-------------------|-------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PREHĽAD PREVÁDZOK SPOLOČNOSTI

| | Adresa (mesto, ulica, číslo) | Zodpovedná osoba | Telef. kontakt | Činnosti realizované na prevádzke |
|---|---|---------------------|----------------|-----------------------------------|
| 1 | CSS AVE, Športovcov 671/23 01841 Dubnica nad Váhom | Mgr. Anna Kancírová | 0901 918562 | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

REGIONÁLNYM ÚRADOM VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA VYHLÁSENÉ RIZIKOVÉ PRÁCE:

| Rizikový faktor | Kategória rizika | Počet zamestnancov | Poznámka |
|-----------------|------------------|--------------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

REVÍZIE:

- | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hasiace prístroje | <input type="checkbox"/> Elektrické spotrebiče | <input type="checkbox"/> Bleskozvody | <input type="checkbox"/> Žeriavy | <input type="checkbox"/> Plyn |
| <input type="checkbox"/> Požiarne dvere, klapky | <input type="checkbox"/> Tlakové nádoby | <input type="checkbox"/> Hydranty | <input type="checkbox"/> Výtahy | <input type="checkbox"/> Elektrina |

ŠKODLIVÉ FAKTORY PRACOVNÉHO PROSTREDIA:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CHEMICKÉ: <input type="checkbox"/> karcinogénne a mutagénne <input type="checkbox"/> FYZIKÁLNE: <input type="checkbox"/> záťaž teplom <input type="checkbox"/> optické žiarenie <input checked="" type="checkbox"/> vodiči referenčných vozidiel <input checked="" type="checkbox"/> práca vo výškach <input type="checkbox"/> zvýšená hlasová námaha | <input type="checkbox"/> anorganické <input type="checkbox"/> vysoko toxické <input type="checkbox"/> prach <input type="checkbox"/> vibrácie <input type="checkbox"/> elektromag. žiarenie <input checked="" type="checkbox"/> práca so zobrazovacími jednotkami <input type="checkbox"/> senzorická záťaž /zraková, sluchová/ <input type="checkbox"/> iné:..... | <input type="checkbox"/> žiadne sa nevyskytujú <input type="checkbox"/> organické <input type="checkbox"/> záťaž chladom <input type="checkbox"/> hluk <input type="checkbox"/> ionizujúce žiarenie <input checked="" type="checkbox"/> práca s bremenami <input checked="" type="checkbox"/> psychická záťaž |
|---|---|---|

POUŽÍVANÉ VYBAVENIE A VYKONÁVANÉ RIZIKOVÉ ČINNOSTI:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> zváranie na prevádzke | <input type="checkbox"/> rebríky a regále |
| <input type="checkbox"/> vysokozdvížne, paletovacie vozíky | <input type="checkbox"/> iné zariadenia pre ktoré je potrebné osvedčenie či preukaz |

x Rozhodnutie z RÚVZ na schválenie priestorov do prevádzky

Kontrola zo Štátneho požiarneho dozoru, dátum:

Aktualizácia dokumentácie BOZP PO, dátum:

x Označenie pracoviska bezpečnostnými prvkami a značeniami

Merania škodlivých faktorov pracovného prostredia, dátum:

Kontrola z Inšpektorátu práce, dátum:

Pracovné úrazy za uplynulých 5 rokov (PN 4 dni) :

Školenia BOZP PO, dátum:

Pridelené osobné ochranné pracovné pomôcky

V Dubnici nad Váhom

Dňa: 13.9.2019

Podpis záujemcu:.....