

16.23/26/2019

ZMLUVA

o poskytovaní služieb PZS s paušálom

uzatvorená podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka, zákon č. 513/1991 Zb. v z.n.p.

m e d z i:

OBJEDNÁVATEĽOM:

Názov spoločnosti: Základná škola s materskou školou

Adresa: Komenského 3, 919 04 Smolenice

registrácia:

Bankové spojenie: SLSP, a.s.

Číslo účtu: SK75 0900 0000 0050 3774 7100

IČO: 37836498

IČ DPH:

Zastúpenie: PaedDr. Marcela Pechová, riad. školy

a

POSKYTOVATEĽOM:

Názov spoločnosti: Inštitút bezpečnosti práce, s.r.o.

Adresa: J. Stanislava 1, 841 05 Bratislava

Registrácia: Okresný súd Bratislava I, odd. Sro, vložka č. 29036/B

Bankové spojenie: Tatra banka a.s., Bratislava

IBAN: SK77 1100 0000 0026 2576 8457

IČO: 35859857

IČ DPH: SK2020226846

Zastúpenie: Ing. Milan Fančovič, konateľ

I. Predmet zmluvy :

1.1. Poskytovateľ zabezpečí pre objednávateľa výkon pracovných zdravotných služieb **v zmysle §30ab zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov**, (ďalej len PZS).

1.2. Služby PZS ich rozsah a Rámcové náplne podľa bodov 1.1., tohto článku sú bližšie uvedené v prílohe č. 1. tejto zmluvy, ktorá tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

II. POVINNOSTI POSKYTOVATEĽA

2.1. Dohliadať, aby prevádzkové potreby objednávateľa boli v súlade s platnými právnymi predpismi na úseku ochrany zdravia.

2.2. Poskytovať bežnú metodickú pomoc pri stanovovaní PZS, najmä pri spracovávaní – aktualizácii dokumentov a riadiacich aktov objednávateľa (v písomnej forme).

7.1. Poskytovateľ zodpovedá za správnosť a úplnosť obsahu dokumentácie a iných výstupov, vyhotovených v zmysle tejto zmluvy a za ich súlad s príslušnými právnymi predpismi. Objednávateľ nie je povinný preskúmať ani správnosť ani úplnosť obsahu dokumentácie a iných výstupov.

7.2. Poskytovateľ vyhlasuje, že má za tým účelom uzatvorenú poisťnú zmluvu.

7.3. Objednávateľ prehlasuje, že k dátumu podpisu zmluvy má vo svojom užívaní nehnuteľnosti, alebo ich časti na adrese:

Komenského 3, 919 04 Smolenice

S celkovým počtom zamestnancov: 60

7.4. Kontaktná osoba za objednávateľa: PaedDr. Marcela Pechová mobil: 0911 327 494 email: zssmolenice@smolenice.com

7.5. V zmluve nie sú zahrnuté náklady spojené:

7.5.1. S materiálnym zabezpečením bezpečnosti práce a ochrany zdravia (lekárničky a pod.)

7.5.2. S prácami, na výkon ktorých treba osvedčenie, oprávnenie alebo povolenie (napr. práce s toxickými látkami, práca s azbestom)

7.5.3. So zabezpečením lekárskeho prehliadok vo vzťahu k práci a organizovaním kurzov prvej pomoci

7.5.4. Objektívizácia faktorov práce a pracovného prostredia (meranie hluku, osvetlenia, tepelno-vlhkostná mikroklima, chemické faktory, vibrácie a pod.)

7.5.5. S vypracovaním prevádzkových poriadkov v zmysle osobitných predpisov (napr. chemický prevádzkový poriadok, záťaž teplom a chladom, biologické faktory a ostatné)

7.6. Zmeny a doplnky tejto zmluvy sú možné po vzájomnej dohode zmluvných strán. Vypovedanie zmluvy každou zmluvnou stranou (aj bez udania dôvodu) je možné po 12 mesiacoch iba pri dodržaní dvojmesačnej výpovednej lehoty, ktorá sa počíta od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede, alebo po vzájomnej dohode.

7.7. Okamžité odstúpenie od zmluvy môže urobiť kedykoľvek, ktorákoľvek zo zmluvných strán v prípade, že niektorá zo zmluvných strán hrubo poruší podmienky zmluvy a porušujúca strana nevykoná nápravu po písomnom upozornení do 14 dní od doručenia upozornenia.

7.8. Zmluva podlieha právnym predpisom Slovenskej republiky.

7.9. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno je pre objednávateľa a druhé pre poskytovateľa.

7.10. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu a účinnosť dňom **1.4.2019** a uzatvára sa na dobu neurčitú.

V Bratislave, dňa:

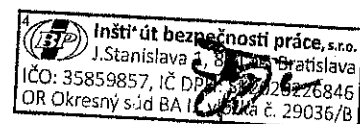
Za objednávateľa:



PaedDr. Marcela Pechová
konateľ

V Bratislave, dňa: 27.3.2019

Za poskytovateľa:



Ing. Milan Fančovič
konateľ