

**ZMLUVA č. 2021**  
**o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity (ďalej len „zmluva“)**

**Čl. I.**  
**Zmluvné strany**

1. Názov zdravotníckej organizácie: **Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica**  
Námestie L.Svobodu 1 , 975 17 Banská Bystrica  
Štatutárny orgán: Ing. Miriam Lapuníková, MBA - riaditeľka  
IČO: 00 165 549  
IČ DPH: SK2021095670  
Bankové spojenie: [REDAKOVANÉ]  
Číslo účtu: [REDAKOVANÉ]  
SWIFT/BIC: [REDAKOVANÉ]  
Zriaďovateľ: Zriaďovacia listina MZ SR č. 1842/90-A/II-1 v znení neskorších zmien /ďalej „školiteľ“ /

- a
2. Názov organizácie: **Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená**  
Mieru 549/16, 028 01 Trstená  
v zastúpení : MUDr. Marián Tholt, riaditeľ  
IČO: 00 634 891  
DIČ: 2020573445  
Bankové spojenie: [REDAKOVANÉ]  
Číslo účtu: [REDAKOVANÉ]  
SWIFT/BIC: [REDAKOVANÉ]  
Zriaďovateľ: Žilinský samosprávny kraj so sídlom v Žiline /ďalej len „vysielajúca organizácia“ /

účastník zmluvy:

- titul, meno, priezvisko: **MUDr. Katarína Michalčíková**  
dátum a miesto narodenia:  
bydlisko:  
pracovné zaradenie: lekár v špecializačnej príprave v špecializačnom odbore pediatria , rezidentský program SZU v Bratislave /ďalej len „účastník odbornej praxe“ /

uzatvárajú podľa ustanovenia § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka a § 69 Nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z.z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov zmluvu

**Čl. II.**

**Predmet, účel a platnosť zmluvy**

- Školiteľ sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre účastníka odbornej praxe, zamestnanca vysielajúcej organizácie, v zmysle vzorového špecializačného študijného programu a to za účelom vykonávania špecializovaných lekárskeho výkonov.
- Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity: **špecializačná príprava v špecializačnom odbore pediatria** /ďalej len „odborná prax“/,  
na pracovisku: **Neonatologická klinika SZU FNŠP FDR BB**  
pod vedením povereného školiteľa: **MUDr. Jana Nikolinyová, PhD.**  
v termíne od: **01.12. 2021** do: **31. 12. 2021, t. j. 1,00 úväzok.**
- Účastník odbornej praxe absolvuje odbornú zdravotnícku prax na príslušnom oddelení v dňoch, ktoré budú vopred stanovené po dohode s primárom oddelenia.

**Čl. III.**

**Podmienky odbornej praxe**

- Účastník odbornej praxe sa zaväzuje:
  - pri svojej činnosti riadiť sa pokynmi školiteľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky, časového harmonogramu školenia a plnenia pracovných úloh,
  - prostredníctvom povereného školiteľa oboznámiť sa s vnútroorganizačnými normami, ochrane utajovaných skutočností a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Podrobiť sa zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrane prostredníctvom referenta OBP,

- dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku,
  - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe,
  - počas odbornej praxe nosiť na pracovnom odevu menovku, ktorú obdrží pri nástupe na pracovisko a túto po ukončení praxe aj odovzdá.
2. Za škodu, ktorú by účastník odbornej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponese priamu zodpovednosť účastník odbornej praxe.
  3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, ponese priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
  4. Za pracovný úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník odbornej praxe utrpel počas trvania odbornej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
  5. Školiteľ sa zaväzuje, že počas odbornej praxe bude poverený školiteľ prideľovať účastníkovi odbornej praxe pracovné úlohy, organizovať, riadiť a kontrolovať jeho prácu, dávať mu na tento účel záväzné pokyny a vytvárať priaznivé pracovné podmienky so zreteľom na bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci. Po ukončení odbornej praxe túto vyhodnotí a o jej absolvovaní vydá potvrdenie účastníkovi odbornej praxe.
  6. Školiteľ umožní vykonať odbornú zdravotnícku prax – školiacu aktivitu **bezodplatne**.

#### **Čl. IV.**

##### **Záverečné ustanovenia**

1. Z tejto zmluvy neplynú účastníkovi odbornej praxe žiadne finančné nároky, okrem mzdových nárokov zamestnanca voči zamestnávateľovi – vysielajúcej organizácii. Počas výkonu odbornej praxe je účastník v pracovnom pomere u vysielajúcej organizácie, pričom účasť na odbornej praxi sa považuje za súčasť plnenia pracovných povinností z tohto pracovného pomeru so všetkými právami a povinnosťami jeho účastníkov.
2. V prípadoch neupravených touto zmluvou, ako aj otázok týkajúcich sa výkladu, vykonávania a platnosti zmluvy, použije sa právny poriadok SR.
3. Školiteľ môže od zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej praxe.
4. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov.
5. Obidve zmluvné strany a účastník odbornej zdravotníckej praxe si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a ako znak slobodnej vôle ju podpisujú.
6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, od **01.12. 2021** do **31. 12. 2021** a skončí sa jej uplynutím.
7. Pred uplynutím času, na ktorý bola dojednaná odborná zdravotnícka prax je možné túto zmluvu ukončiť:
  - dohodou zmluvných strán, ku dňu ktorý si dohodnú;
  - výpoveďou zo strany vysielajúceho zamestnávateľa alebo školiteľa a to aj bez uvedenia dôvodov, účinky výpovede nastávajú dňom jeho doručenia druhej zmluvnej strane.
8. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania, vyhotovuje sa v 4 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 2 rovnopis obdrží školiteľa a 1 rovnopis účastník odbornej praxe.
9. Táto dohoda nadobúda platnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňa 1.12.2021, nie však skôr ako nasledujúci deň po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv SR.
10. Vysielajúca organizácia a účastník odbornej praxe ako poučené osoby potvrdzujú svojím podpisom, že boli informovaní o zásadách ochrany osobných údajov v zmysle článku 13 a 14 a príslušných recitálov Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

V Banskej Bystrici dňa

V Trstenej, dňa 24.11.2021

Podpis a pečiatka za školiteľa:  
Ing. Miriam Lapuníková, MBA, riaditeľka

Pečiatka a podpis za vysielajúcu organizáciu:  
MUDr. Marian Tholt, riaditeľ

V ..... dňa

Podpis účastníka odbor. zdravotníckej praxe:  
MUDr. Katarína Michalčíková