

Zmluva

o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

uzatvorená podľa ustanovenia § 51 zákona č. 40/1964 Z. z. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“)
(ďalej len „zmluva“)

Čl. I

Zmluvné strany

Názov organizácie : Fakultná nemocnica Trnava
so sídlom A. Žarnova 11, 917 02 Trnava
v zastúpení : JUDr. Vladislav Šrojta
zriadená : Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1970/1991-A/IV-1 zo
dňa 14.6.1991 v znení neskorších rozhodnutí
IČO : 00610381
DIČ : 2021191084
Číslo účtu : SK54 8180 0000 0070 0028 1238
Bankové spojenie : Štátna pokladnica

/ďalej len „školiaca organizácia“/

a

Názov organizácie: Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku, n.o.
Huncovská 42, 060 01 Kežmarok
v zastúpení : Ing. František Lašundák
IČO : 37886436
DIČ : 2021905633
Číslo účtu : SK77 7500 0000 0040 2446 2312

/ďalej len „vysielajúca organizácia“/

a účastník

titul, meno, priezvisko : MUDr. Ján Janík
dátum narodenia:
bydlisko:
pracovné zaradenie : lekár

Čl. II

Predmet, účel a platnosť zmluvy

Školiaca organizácia sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre účastníka v zmysle špecializačného študijného programu:

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity :
Odborná zdravotnícka prax lekára na pracovisku školiacej organizácie: **Pediatrická klinika**
Fakultnej nemocnice Trnava pod vedením povereného školiteľa : prof. **MUDr. Jaroslav Slaný**
CSc. v termíne: **od 05.06.2023 do 30.06.2023**.

ČL. III

Podmienky odbornej zdravotníckej praxe

1. Zmluvné strany sa dohodli, že účastní uhradí najneskôr do dňa nástupu školiacej organizácii účastnícky poplatok vo výške 180,-€ (slovom: stoosemdesiat eur) na jeden mesiac.
2. Účastník odbornej zdravotníckej praxe sa zaväzuje najmä, že:
 - pri svojej činnosti na pracovisku školiacej organizácie sa bude riadiť pokynmi povereného školiteľa, ktorému plne zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časového harmonogramu školenia,
 - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výrobe odbornej zdravotníckej praxe,
 - prostredníctvom povereného školiteľa oboznámiť sa s internými predpismi školiacej organizácie a tieto v plnom rozsahu dodržiavať,
 - podrobiť sa školeniu z predpisov o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci, ochrane pred požiarimi protipožiarnej ochrane a ochrany osobných údajov,
 - dodržiavať príslušné všeobecné záväzné právne prepisy.
3. Táto zmluva upravuje postup, ktorým zmluvné strany riešia následky škody (ujmy), ktorá vznikne účastníkom tejto zmluvy nezávisle od ich vôle pri plnení predmetu tejto zmluvy.
4. Zodpovednosť za škodu, ktorá vznikne účastníkom tejto zmluvy v súvislosti so zabezpečením procesu výkonu odbornej zdravotníckej praxe účastníka sa zmluvné strany zaväzujú riešiť predovšetkým dohodou zmluvných strán.
5. Zodpovednosť za škodu na zdraví a majetku pacientov, účastníka odbornej zdravotníckej praxe, ktorá vznikne pri plnení predmetu zmluvy, nesie školiaca organizácia.
6. Za škodu, ktorá vznikne školiacej organizácii zavineným konaním účastníka je zodpovedný priamo tento účastník odbornej zdravotníckej praxe.
7. Práva a povinnosti zmluvných strán zo zodpovednosti za vznik prípadných škôd, ktoré nie sú upravené v tejto zmluve sa riadia príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov.

Čl. IV

Záverečné ustanovenia

1. V otázkach neupravených touto zmluvou, sa zmluvné strany budú riadiť ustanoveniami Občianskeho zákonníka a zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v znení neskorších predpisov. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú **od 05.06.2023 do 30.08.2023**.

2. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
3. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov podpísaných zmluvnými stranami.
4. Zmluva sa vyhotovuje v troch rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiaca organizácia a 1 rovnopis obdrží účastník odbornej praxe. Školiaca organizácia, vysielajúca organizácia a účastník odbornej zdravotníckej praxe si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a ako znak slobodnej vôle, prejavenej zrozumiteľne, určite a vážne ju podpisujú.

V Trnave dňa:

V

dňa:

Nemocnica
Dr. Voľta
Ale
Jen skupiny AG
OVSKÁ 42, 060 01
886436, DIČ: 202

Za školiacu organizáciu:
Fakultná nemocnica Trnava
JUDr. Vladislav Šrojta
riaditeľ

Za vysielajúcu organizáciu:

Za účastníka: