

**ZMLUVA**  
**o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity**  
**1/P/2024**

**Čl. I.**  
**Zmluvné strany**

Zdravotnícke zariadenie: **Detská fakultná nemocnica Košice**  
so sídlom: Trieda SNP 1, 040 11 Košice  
IČO: 00 606 715  
DIČ: 20 20 777 880  
Zastúpená: MUDr. Andrej Koman, riaditeľ  
(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

a

Vysielajúca organizácia: **Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica**  
so sídlom: Námestie L. Svobodu 4, 974 09 Banská Bystrica  
IČO: 379 579 37  
DIČ: 2021928150  
Zastúpená: Ing. Juraj Gallo, riaditeľ  
(ďalej len „vysielajúca organizácia“)

(Zdravotnícke zariadenie, vysielajúca organizácia ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“)

Účastník: **MUDr. Dominika Miklasová**  
dátum narodenia:  
trvalý pobyt:  
(ďalej len „účastník“)

Zmluvné strany uzatvárajú podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka túto Zmluvu o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity (ďalej len „Zmluva“).

**Čl. II.**  
**Predmet, účel a platnosť zmluvy**

1. Zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre zamestnanca vysielajúcej organizácie.
  - a) Odborná zdravotnícka prax v v špecializačnom odbore: **Reumatológia**
  - b) v dobe **od 15.01. 2024 do 15.07.2024** v rozsahu pracovnej doby, ktorá je stanovená v zdravotníckom zariadení,
  - c) na školiacom pracovisku v zdravotníckom zariadení: **Klinika detí a dorastu**
  - d) pod vedením povereného školiteľa: **doc. MUDr. Veronika Vargová, PhD., prednostka Kliniky detí a dorastu.**

**Čl. III.**  
**Práva a povinnosti zmluvných strán**

1. Účastník sa zaväzuje:
  - a) preukázať zdravotnú spôsobilosť na vykonávanú prácu lekára v rámci odbornej praxe – od určeného lekára pre vstupné lekárske prehliadky,
  - b) riadiť sa prevádzkovým poriadkom oddelenia, vnútroorganizačnými normami a pokynmi určeného školiteľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časovému harmonogramu odbornej praxe,
  - c) na liečebnom procese pacientov sa zúčastňovať pod dozorom určeného školiteľa, prípadne ním povereného lekára,
  - d) prostredníctvom povereného školiteľa sa pred začiatkom odbornej praxe podrobiť zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrany a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Účastník začne vykonávať odbornú prax až po absolvovaní tohto zaškolenia,

- e) predložiť potvrdenie o preočkovaní proti infekčnej hepatitíde typu B a osýpkam,
  - f) dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku,
  - g) zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe,
  - h) používať vlastné ochranné odevy.
2. Účastník vyhlasuje, že bol vopred informovaný Zdravotníckym zariadením o možných zdravotných komplikáciách v súvislosti s výkonom praxe na pracovisku. Zdravotnícke zariadenie nenesie zodpovednosť za prípadné zdravotné komplikácie, ktoré môžu nastať ako dôsledok výkonu štandardných pracovných činností na pracovisku.
  3. Zmluvné strany sa zaväzujú postupovať a dodržiavať v zmysle platných právnych predpisov na ochranu osobných údajov, najmä z Nariadenie EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a z niektorých ustanovení zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
  4. 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 spoločne a nerozdielne s vysielajúcou organizáciou.
  5. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, ponese priamu zodpovednosť zdravotnícke zariadenie, pričom si môže následne uplatniť náhradu škody voči vysielajúcej organizácii.
  6. Za úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník odbornej praxe utrpel počas trvania odbornej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
  7. Zdravotnícke zariadenie 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 – vyhotoví záznam do špecializačného indexu – indexu odbornosti.
  8. Zdravotnícke zariadenie v prípade záujmu poskytne stravovanie v ústavnej jedálni a to v plnej výške stravnej jednotky, ktorú hradí účastník z vlastných prostriedkov.
  9. Počas odbornej praxe poskytuje účastníkovi školiacej aktivity náhradu mzdy, cestovné náklady zamestnávateľ – vysielajúca organizácia.

#### Čl. IV.

##### Cenové a platobné podmienky zmluvy.

1. Zmluvné strany sa dohodli, že za výkon odbornej zdravotníckej praxe v zmysle tejto Zmluvy, **účastník** uhradí zdravotníckemu zariadeniu účastnícky poplatok vo výške **565,00 €** za odbornú prax podľa aktuálneho cenníka poplatkov podľa aktuálneho cenníka poplatkov zdravotníckeho zariadenia. po dobu trvania praxe 6 mesiacov na KDD na číslo účtu: **SK50 8180 0000 0070 0028 0825, VS: 9999, bankové spojenie: Štátna pokladnica alebo do pokladne užívateľského zamestnávateľa.**
2. V deň nástupu do zdravotníckeho zariadenia je účastník povinný predložiť zdravotníckemu zariadeniu na referát výchovy a vzdelávania, doklad o zaplatení a potvrdenie o očkovaní proti osýpkam.

#### Čl. V.

##### TRVANIE A SKONČENIE ZMLUVY

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do dňa skončenia trvania odbornej praxe podľa ods. 1 písm. b) tejto Zmluvy.
2. Pred uplynutím doby výkonu odbornej praxe Študenta podľa tejto Zmluvy sa výkon odbornej praxe Študenta končí aj na základe:
  - a) písomnej dohody zmluvných strán; alebo
  - b) jednostranným okamžitým ukončením výkonu odbornej praxe zo strany Zdravotníckeho zariadenia, ak účastník poruší podmienky vymedzené touto Zmluvou alebo sa nebude riadiť pokynmi Školiteľa pri plnení pracovných úloh vyplývajúcich z výkonu odbornej praxe podľa tejto Zmluvy. V tomto prípade účinky jednostranného ukončenia výkonu odbornej praxe nastávajú dňom jeho doručenia druhej Zmluvnej strane
  - c) výpovede ktorejkoľvek zmluvnej strany, aj bez udania dôvodu v päťdňovej výpovednej lehote, ktorá začne plynúť nasledujúcim dňom po dni doručenia výpovede druhej zmluvnej strane. V tomto prípade účinky jednostranného ukončenia výkonu odbornej praxe nastávajú uplynutím 5. dňa po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.

**Čl. VI.**  
**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

**1.1 Platnosť a účinnosť**

Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu poslednou zo zmluvných strán. Ak sa Zmluva povinne zverejňuje v Centrálnom registri zmlúv nadobúda účinnosť najskôr nasledujúci deň po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.

**1.2 Dodatky**

Zmeny a doplnenia tejto Zmluvy môžu byť robené len v písomnej forme, očíslovanými a Zmluvnými stranami podpísanými dodatkami.

**1.3 Oddeliteľnosť**

Každé ustanovenie tejto Zmluvy sa, pokiaľ je to možné, vykladá tak, aby bolo platné a vymáhateľné podľa platných právnych predpisov. Pokiaľ by však niektoré ustanovenie tejto Zmluvy bolo podľa platných právnych predpisov neplatné alebo nevymáhateľné, nedotkne sa to ostatných ustanovení tejto Zmluvy, ktoré budú i naďalej v plnom rozsahu platné a vymáhateľné. V prípade takejto neplatnosti alebo nevymáhateľnosti budú Zmluvné strany v dobrej viere rokovať, aby sa dohodli na úpravách alebo dodatkoch k tejto Zmluve, ktoré sú potrebné na realizáciu zámerov tejto Zmluvy a ktoré si vyžaduje takáto neplatnosť alebo nevymáhateľnosť.

**1.4 Rozhodné právo a Spory**

Táto Zmluva sa riadi a vykladá podľa práva Slovenskej republiky. Všetky spory, ktoré vyplynú z tejto Zmluvy alebo ktoré s ňou budú súvisieť, budú riešené príslušným všeobecným súdom Slovenskej republiky.

**1.5 Rovnopisy**

Táto Zmluva sa vyhotovuje v slovenskom jazyku v troch rovnopisoch, po jednom pre každú Zmluvnú stranu a jeden pre účastníka.

**1.6 Zmluvná voľnosť**

Zmluvné strany týmto vyhlasujú, že ich zmluvná voľnosť nie je obmedzená, túto Zmluvu uzatvárajú slobodne a vážne, prejavy ich vôle sú zrozumiteľné a určité, nekonajú v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok, obsahu tejto Zmluvy porozumeli v plnom rozsahu, súhlasia s ním a na znak toho ju podpisujú.

V Košiciach dňa 12.01.2024

V Banskej Bystrici dňa 12.01.2024

**Detská fakultná nemocnica Košice**

**Detská fakultná nemocnica s poliklinikou  
Banská Bystrica**

\_\_\_\_\_  
**MUDr. Andrej Koman**  
riaditeľ

\_\_\_\_\_  
**Ing. Juraj Gallo**  
riaditeľ

V Banskej Bystrici dňa 12.01.2024

**Účastník:**

\_\_\_\_\_  
**MUDr. Dominika Miklasová**