

Z M L U V A
o zabezpečení odbornej stáže
uzatvorená podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka v platnom znení

Čl. I
Zmluvné strany

- Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce a.s.**
sídlo: Špitálska 2, 071 01 Michalovce
zastúpený: Ing. Marián Haviernik - riaditeľ nemocnice
bankové spojenie: TATRA banka, a.s.
číslo účtu: IBAN: SK25 1100 0000 0029 2412 3448
IČO: 44927380
DIČ: 2022880134,
IČ DPH: SK7020000669
Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, odd. :Sa, vložka č.1501/V

(ďalej len „poskytovateľ“)

- Regionálna nemocnica Sobrance, n. o.**
Sídlo: Ul. Mieru 12, 073 01 Sobrance
zastúpený: Mgr. Tatiana Maximová, riaditeľka RNS, n. o.
IČO: 35582391
DIČ: 2022272659

(ďalej len „vysielajúca organizácia“)

Čl. II
Predmet a účel zmluvy

- Predmetom zmluvy je zabezpečenie odbornej stáže poskytovateľom pre zamestnanca vysielajúcej organizácie :
Meno a priezvisko : **MUDr. Ganna Tovtyn**
Dátum narodenia : 06.07.1989
Trvalé bydlisko: Špitálska 9941/20, 071 01 Michalovce
Pracovné zaradenie vo vysielajúcej organizácii: **lekár**
(ďalej iba „účastník odbornej stáže“)

v zmysle 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 pod vedením školiteľa :

MUDr. Štefan Zamba

primár oddelenie infektológie

v termíne od 01.11.2024 do 30.11.2024

Určenie/náplň odbornej stáže : **získanie teoretických znalostí z oblasti infektológie a praktických skúseností v diagnostike a liečbe.**

2. Predmetom zmluvy je aj stanovenie podmienok odbornej stáže účastníka odbornej stáže u poskytovateľa.

Čl. III

Podmienky a realizácie odbornej stáže

1. Odborná stáž účastníka odbornej stáže bude realizovaná na oddelení infektológie poskytovateľa, pod vedením školiteľa uvedeného v čl. II ods. 1 tejto zmluvy.
2. Vysielajúca organizácia sa zaväzuje :
 - upovedomiť účastníka odbornej stáže, že pri svojej činnosti sa bude riadiť pokynmi školiteľa alebo ním splnomocneného lekára a bude dodržiavať časový harmonogram školenia,
 - upovedomiť účastníka odbornej stáže, že v procese poskytovania zdravotnej starostlivosti u poskytovateľa bude v právnom postavení vzdelávajúcej sa osoby, s povinnosťou rešpektovať právo pacienta svoju účasť na výučbe odmietnuť,
 - poučiť účastníka odbornej stáže o právach pacientov na ochranu osobných údajov a to na základe platného zákona o ochrane osobných údajov a o povinnosti zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvie pri výkone odbornej stáže počas nej a aj po jej skončení ,
 - poučiť účastníka odbornej stáže o povinnosti potvrdenia záväzku mlčanlivosti a práv pacientov na ochranu osobných údajov formou písomného vyhlásenia poskytovateľovi pred nástupom na výkon odbornej stáže.
3. Poskytovateľ sa zaväzuje, že počas výkonu odbornej stáže bude poverený školiteľ alebo ním splnomocnený lekár pridelať účastníkovi odbornej stáže úlohy, organizovať, riadiť a kontrolovať jeho odbornú činnosť, dávať mu na tento účel záväzné pokyny a vytvárať priaznivé podmienky na zachovanie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
4. Vysielajúca organizácia poučí účastníka odbornej stáže o povinnosti podriať sa počas absolvovania odbornej stáže pracovnému režimu zamestnancov poskytovateľa.
5. Poskytovateľ sa zaväzuje, že pred začatím odbornej stáže prostredníctvom školiteľa alebo ním splnomocneného lekára oboznámi účastníka odbornej stáže so zásadami bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a požiarnej ochrany.
6. Za škodu, ktorú účastník odbornej stáže spôsobí na pracovisku poskytovateľa počas výkonu odbornej stáže zodpovedá vysielajúca organizácia.
7. Odškodnenie za úraz alebo chorobu z povolania alebo inú škodu, ktorú utrpí účastník odbornej stáže počas výkonu odbornej stáže, zabezpečí vysielajúca organizácia. Ak škoda vznikne porušením povinností poskytovateľom, bude sa poskytovateľ podieľať na náhrade škody vysielajúcej organizácii podľa miery svojho zavinenia.
8. U účastníka odbornej stáže nevzniká vo vzťahu k poskytovateľovi zamestnanecký vzťah.
9. Vysielajúca organizácia upovedomí účastníka odbornej stáže o povinnosti uhradiť náklady súvisiace so zabezpečením odbornej stáže v prospech poskytovateľa v celkovej sume 96,00 € (slovom: deväťdesiatšesť eur a nula centov) z toho základ 80,00 €, 20 % DPH 16,00 €, za 20 dní, na deň 4,80 € s DPH. Úhradu predmetnej sumy je možné realizovať bankovým prevodom pred nástupom účastníka na odbornú stáž, na číslo účtu uvedené v čl. I tejto zmluvy, alebo v hotovosti v pokladni poskytovateľa najneskôr v deň nástupu na odbornú stáž.

Čl. IV
Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva je platná a účinná dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a je obmedzená na obdobie absolvovania odbornej stáže. Vyhotovuje sa v troch vyhotoveniach, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom vyhotovení a vysielajúca organizácia jedno vyhotovenie zmluvy odovzdá účastníkovi pred nástupom na odbornú stáž.
2. Ostatné podmienky neupravené touto zmluvou sa riadia všeobecnými právnymi predpismi.
3. Poskytovateľ môže od tejto zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej stáže poruší podmienky tejto zmluvy alebo ak poruší pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej stáže. Zmluvu možno ukončiť aj na základe dohody oboch zmluvných strán.
4. Zmeny alebo dodatky k tejto zmluve je možné urobiť iba po dohode oboch zmluvných strán v písomnej forme.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že sa s obsahom tejto zmluvy oboznámili, porozumeli mu a že túto na znak súhlasu podpisujú.
6. Informácie o spracúvaní osobných údajov v spoločnostiach skupiny pentahospitals sú dostupné na stránke <https://www.pentahospitals.sk/gdpr-ochrana-osobnych-udajov/>. Osoby konajúce pri podpise tejto zmluvy potvrdzujú podpisom tejto zmluvy, že sa oboznámili s informáciami o ochrane osobných údajov na vyššie uvedenej webovej stránke.

V Sobranceiach dňa 31.10.2024

V Michalovciach dňa 25.10.2024

Za vysielajúcu organizáciu :

Regionálna nemocnica Sobrance, n.o.
Ulica mieru 12, 073 01 Sobrance
IČO: 35582391, DIČ: 2022272659

Mgr. Tatiana Maximová
riaditeľ RNS, n. o.

Za poskytovateľa :

Nemocnica s poliklinickou
Štefana Hlavu Michalovce, a.s.
071 01 Sobrance, Štefánska 2
IČO: 441 039 000

Ing. Marián Haviernik
riaditeľ nemocnice

Vysielajúca organizácia oboznámila s obsahom tejto zmluvy účastníka odbornej stáže dňa 04.11.2024, čo účastník potvrdzuje svojim podpisom.

MUDr. Ganna Tovtyn