



ZMLUVA
o výkone odbornej zdravotníckej praxe

Čl. I.
Zmluvné strany

Názov organizácie: **Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie**
Vyšné Hágy 1, 059 84 Vyšné Hágy
v zastúpení: **Ing. Slavko Rodák - riaditeľ**
IČO: **00 227 811**
DIČ: **2021212622**
IČ DPH: **SK2021212622**
Právna forma: **štátna príspevková organizácia zriadená Ministerstvom zdravotníctva SR**
/ďalej len školiteľ/

a

Názov zdravotníckej organizácie: **Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s.**
Špitálska 2, 071 01 Michalovce
v zastúpení: **Ing. Marián Haviernik - riaditeľ**
IČO: **44927380**
DIČ: **2022880134**
IČ DPH: **SK7020000669**
/ďalej vysielajúca organizácia /

a

titul, meno, priezvisko: **MUDr. Lucia Pol'aková**
dátum narodenia: 
bytom: 
pracovné zaradenie: 

/ďalej len účastník/
/spolu ďalej ako „zmluvné strany“/

uzatvárajú podľa ustanovenia § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov
túto zmluvu

Čl. II.
Predmet, účel a platnosť zmluvy

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

1. názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe - školiacej aktivity: **špecializačná príprava v špecializačnom odbore anestéziológia a intenzívna medicína**
2. na školiacom pracovisku: **KAIM Národného ústavu tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie, Vyšné Hágy**
3. pod vedením povereného školiteľa: **MUDr. Petra Šterbáka – primára oddelenia**
4. v termíne od **01.12.2024** do **31.12.2024**, v rozsahu pracovnej doby, ktorá je stanovená u školiteľa.

Čl. III.
Podmienky odbornej praxe – školiacej aktivity

1. Účastník školiacej aktivity - odbornej praxe sa zaväzuje:
 - preukázať zdravotnú spôsobilosť na vykonávanú prácu **lekára** v rámci odbornej praxe (test Mantoux II. a celá snímka pľúc)
 - riadiť sa prevádzkovým poriadkom oddelenia, vnútroorganizačnými normami a pokynmi určeného školiteľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časovému harmonogramu odbornej praxe

- na liečebnom procese pacientov sa zúčastňovať pod dozorom určeného školiteľa, prípadne ním povereného lekára
 - prostredníctvom povereného školiteľa sa pred začiatkom odbornej praxe podrobiť zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrany, ochrany osobných údajov a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Účastník začne vykonávať odbornú prax až po absolvovaní tohto zaškolenia.
 - dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku
 - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe
 - používať vlastné ochranné odevy.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú postupovať a dodržiavať platné právne predpisy na ochranu osobných údajov, najmä Nariadenie EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 3. Za škodu, ktorú by účastník odbornej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponese priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
 4. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, ponese priamu zodpovednosť školiteľ, pričom si môže následne školiteľ uplatniť náhradu škody voči vysielajúcej organizácii..
 5. Za úraz, resp. chorobu z povolania, ktorú by účastník odbornej praxe utrpel počas trvania odbornej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
 6. 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 – vyhotoví záznam do špecializačného indexu – indexu odbornosti.
 7. Školiteľ v prípade záujmu poskytne stravovanie v ústavnej jedálni a to v plnej výške stravnej jednotky, ktorú hradí účastník z vlastných prostriedkov.

Čl. IV.

Cenové a platobné podmienky zmluvy

1. Vysielajúca organizácia, resp. účastník zaplatí školiteľovi za absolvovanie odbornej zdravotníckej praxe poplatok **10,00 EUR** za jeden pracovný deň, spolu za 19 dní **190 EUR**.
2. Úhradu čiastky určenej podľa odseku 1 je povinnosť realizovať bankovým prevodom pred nástupom školeného zamestnanca (účastníka) na odbornú prax, na účet vedený v [REDAKOVANÉ] číslo účtu: [REDAKOVANÉ] (do správy pre prijímateľa uveďte meno zamestnanca) alebo aj prostredníctvom školeného zamestnanca (účastníka) v hotovosti v pokladni školiteľa. Školený zamestnanec (účastník) je povinný v deň nástupu na odbornú prax predložiť školiteľovi doklad o zaplatení vyššie uvedeného poplatku.

Čl. V.

Záverečné ustanovenia

1. Z tejto zmluvy neplynú účastníkovi odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity žiadne finančné nároky za vykonávanie odbornej zdravotníckej praxe, okrem mzdových nárokov zamestnanca voči zamestnávateľovi – vysielajúcej organizácii.
2. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, tak ako je uvedené v Čl. II bod 4. Pred uplynutím tejto doby je možné zmluvu ukončiť:
 - a) písomnou dohodou zmluvných strán,
 - b) jednostrannou výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany aj bez udania dôvodu s výpovednou dobou päť pracovných dní odo dňa doručenia písomnej výpovede poslednej zmluvnej strane,

- c) školiteľ môže od zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej zdravotníckej praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej zdravotníckej praxe. Odstúpenie je účinné dňom doručenia písomného prejavu vôle účastníkovi zdravotníckej praxe.
3. V prípadoch neupravených touto zmluvou, ako aj otázok týkajúcich sa výkladu, vykonávania a platnosti zmluvy, použije sa právny poriadok SR.
4. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov.
5. Zmluvné strany svojím podpisom potvrdzujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli, uzatvárajú ju slobodne, určite, vážne a zrozumiteľne, čo potvrdzujú svojím vlastnoručným podpisom.
6. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania a účinnosť dňom začatia odbornej zdravotníckej praxe podľa Čl. II bod 4 tejto Zmluvy, pričom zmluvné strany berú na vedomie a súhlasia s tým, že zmluva bude zverejnená v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR.
7. Zmluva sa vyhotovuje v 3 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiteľ a 1 rovnopis účastník.

Vo Vyšných Hágoch, dňa [redacted]

Za školiteľa [redacted]

.....
Ing [redacted]

Vo Michalovciach, dňa [redacted]

Účastník:

.....
MUDr. Lucia Poľaková
účastník odb. zdravotníckej praxe

V Michalovciach, dňa [redacted]

Za vysielajúcu organizáciu:

.....
Ing [redacted]

radník