

D O D A T O K č. 1
k Zmluve zo dňa 29. 4. 2014
o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity
uzatvorenej medzi

Čl. I.
Zmluvné strany

Názov organizácie:	<i>Fakultná nemocnica Trenčín</i>
	<i>Legionárska 28</i>
	<i>911 71 Trenčín</i>
v zastúpení:	<i>RNDr. Ján DUBOVSKÝ - riaditeľ</i>
IČO:	<i>00610470</i>
IČ DPH:	<i>SK2021254631</i>
Číslo účtu:	<i>7000280438/8180</i>
Bankové spojenie:	<i>Štátna pokladnica Bratislava</i>
IBAN:	<i>SK23 8180 0000 0070 0028 0438</i>

/ďalej len školiť/

a

Názov zdravotníckej organizácie:	<i>Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom</i>
	<i>Štefánikova 1</i>
	<i>915 31 Nové Mesto nad Váhom</i>
v zastúpení:	<i>MUDr. Miroslav ŠORF, CSc. - riaditeľ</i>
IČO:	<i>36119369</i>
DIČ:	<i>2021702254</i>
Číslo účtu:	<i>2621724756/1100</i>

/ďalej vysielajúca organizácia /

a účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko:	<i>MUDr. Gabriela Močilárová</i>
dátum narodenia:	
pracovné zaradenie:	

1/ V Čl. II sa text mení takto:

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

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe - školiacej aktivity:

odborná zdravotnícka prax u lekára zaradeného do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore vnútorné lekárstvo

na pracoviskách:

- ***infekčné oddelenie FN Trenčín v termíne od 2. 5. 2014 do 30. 5. 2014***

pod vedením povereného školiťa: ***MUDr. Martin Chren,***

- ***onkologické oddelenie v termíne od 31. 5. 2014 do 30. 6. 2014***

pod vedením povereného školiťa: ***MUDr. Branislav Bystrický***

t.j. ***2 mesiace*** v pracovnom úväzku 1,00 pracovného miesta.

2/ V Čl. IV sa odsek 6 mení takto:

6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od **2. 5. 2014** do **30. 6. 2014**.

Tento dodatok nadobúda platnosť dňom podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv. Dodatok sa vyhotovuje v 4 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis dostane vysielajúca organizácia, 2 rovnopisy dostane školiť a 1 rovnopis účastník.

V Trenčíne dňa

.....
podpis a pečiatka za vysielajúcu organizáciu

.....
podpis a pečiatka za školiť

.....
podpis účastníka odb. zdravotníckej praxe