

ZMLUVA č. 12/2014
o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

Čl. I.

Zmluvné strany

Názov organizácie:	Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne Nemocničná 4 911 01 Trenčín
v zastúpení:	MUDr. Ľudmila Bučková, MPH – regionálna hygienička, vedúca služobného úradu
IČO:	00610968
IČ DPH:	SK2021254653 – nie sme platcami DPH
Číslo účtu:	7000133817/8180
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica Bratislava

/ďalej školiaca organizácia/

a

Názov zdravotníckej organizácie:	Fakultná nemocnica Trenčín Legionárska 28 911 71 Trenčín
v zastúpení:	Ing. Danka Kaššovicová, MBA - riaditeľka
IČO:	00610470
IČ DPH:	SK2021254631
Číslo účtu:	7000280438/8180
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica Bratislava

/ďalej vysielajúca organizácia /

a účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko:	MUDr. Daniela Švajdová
dátum narodenia:	
pracovné zaradenie:	lekár pre odbor infektológia

Uzatvárajú podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka túto zmluvu

Čl. II.

Predmet, účel a platnosť zmluvy

Školiaca organizácia 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 infektológia
na pracovisku: **Oddelenie epidemiológie**

pod vedením povereného školiťa: doc. **MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH**

v termíne od: **1. 12. 2014** do: **31. 12. 2014** t.j. **1 mesiac**, v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.

Čl. III.

Podmienky odbornej zdravotníckej praxe

1. Účastník školiacej aktivity - odbornej zdravotníckej praxe sa zaväzuje:
 - pri svojej činnosti riadiť sa pokynmi školiťa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky, časového harmonogramu školenia a plnenia pracovných úloh
 - prostredníctvom povereného školiťa oboznámiť sa s vnútroorganizačnými normami, ochrane utajovaných skutočností a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Podrobiť sa zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrane prostredníctvom referenta OBP
 - dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku
 - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej zdravotníckej praxe
2. Za škodu, ktorú by účastník odbornej zdravotníckej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponesie priamu zodpovednosť účastník a vysielajúca organizácia spoločne a nerozdielne.
3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej zdravotníckej praxe účastníkom, ponesie priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
4. Za úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník utrpel počas trvania odbornej zdravotníckej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
5. Školiaca organizácia sa zaväzuje, že počas odbornej zdravotníckej praxe bude poverený školiť prideľovať účastníkovi odbornej zdravotníckej 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 zdravotníckej praxe túto vyhodnotí a jej absolvovanie potvrdí v špecializačnom indexe účastníkovi odbornej zdravotníckej praxe.
6. Školiaca organizácia umožní vykonať odbornú zdravotnícku prax – školiacu aktivitu bezplatne.

Čl. IV.

Záverečné ustanovenia

1. Z tejto zmluvy neplýnú účastníkovi odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity žiadne finančné nároky, okrem mzdových nárokov zamestnanca voči zamestnávateľovi – vysielajúcej organizácii.
2. V prípadoch neupravených touto zmluvou, ako aj otázok týkajúcich sa výkladu, vykonávania a platnosti zmluvy, použije sa právny poriadok SR.
3. Školiaca organizácia môže od zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej zdravotníckej praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiťa súvisiace s výkonom odbornej zdravotníckej praxe.
4. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov podpísaných zmluvnými stranami.
5. Obidve zmluvné strany a účastník odbornej zdravotníckej praxe si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a ako znak slobodnej vôle ju podpisujú.
6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od **1. 12. 2014** do **31. 12. 2014**.

7. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
8. Zmluva sa vyhotovuje v 4 rovnopisoch, z ktorých 2 rovnopisy dostane vysielajúca organizácia, 1 rovnopis dostane školiaca organizácia a 1 rovnopis účastník.

V Trenčíne dňa 18. 11. 2014

FAKULTNÁ NEMOCNICA TRENČÍN
Regionárska 28, 911 01 Trenčín
.....
podpis a pečiatka za vysielajúcu organizáciu

V Trenčíne dňa 18. 11. 2014
REGIONÁLNY ÚRAD
VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
so sídlom v TRENČÍNE
Nemocničná 4
911 01 Trenčín
.....
podpis a pečiatka za školiteľa

.....
podpis účastníka odb. zdravotníckej praxe

