

## ZMLUVA

### o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

#### Čl. I.

##### Zmluvné strany

Obchodné meno: **Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o.**  
Sídlo: Huncovská 1788/42 060 01 Kežmarok  
IČO: 37 886 436  
Zápis: Register neziskových organizácií Okresného úradu Prešov, reg. č. 0076

/ ďalej len školiteľ /

a

Názov organizácie: **Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s.**  
Sídlo: Ul. Jánskeho 1, 052 01 Spišská Nová Ves  
IČO: 36 597 350  
Zápis: Obchodný súd Košice I, Oddiel Sa, vložka číslo 1349/V

/ ďalej vysielajúca organizácia /

a

##### účastník zmluvy

titul, meno, priezvisko: MUDr. Dominika Duchová  
dátum narodenia:  
bytom:  
pracovné zaradenie: lekár  
/ ďalej len účastník /

Uzatvárajú podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka túto zmluvu

#### Čl. II.

##### Predmet, účel a platnosť zmluvy

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

- a) názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity: **špecializačná príprava v špecializačnom odbore – pediatria,**
- b) na školiacom pracovisku: **Detská neurologická ambulancia Nemocnice Dr.Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o.,**
- c) pod vedením povereného školiteľa: MUDr. Dariny Jochovej,
- d) v termíne od: 19.04.2021 do 23.04.2021.

### 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- od určeného lekára pre vstupné lekárske prehliadky;
  - riadiť sa prevádzkovým poriadkom oddelenia, vnútroorganizačnými normami a pokynmi určeného školiteľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časovému harmonogramu odbornej praxe;
  - zúčastňovať sa na liečebnom procese pacientov pod dozorom určeného školiteľa, prípadne ním povereného lekára;
  - pred začiatkom odbornej praxe podrobiť sa prostredníctvom povereného školiteľa zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrany a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Účastník začne vykonávať odbornú prax až po absolvovaní tohto preškolenia;
  - dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku;
  - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe a o osobných údajoch Dotknutých osôb, s ktorými sa počas odbornej praxe oboznámi podľa predpisov na ochranu osobných údajov;
  - používať vlastné ochranné odevy.
2. Za škodu, ktorú by účastník odbornej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, poniesie priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú účastníkom iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, poniesie priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
4. Za úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník utrpel počas trvania odbornej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
5. 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 práce – vyhotoví záznam do špecializačného indexu – indexu odbornosti.
6. Školiteľ oboznámi účastníka odbornej praxe, ako osobu oprávnenú spracúvaním osobných údajov svojich zamestnancov a pacientov (ďalej len „**Dotknuté osoby**“) o jeho právach a povinnostiach vyplývajúcich mu z právnych predpisov na úseku ochrany osobných údajov, najmä z Nariadenia 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. Účastník odbornej praxe týmto súčasne potvrdzuje, že sa so svojimi právami a povinnosťami riadne oboznámil a zaväzuje sa ich dodržiavať.
7. Školiteľ v prípade záujmu poskytne stravovanie v nemocničnej jedálni, a to v plnej výške stravnej jednotky, ktorú hradí účastník z vlastných prostriedkov.
8. Školiteľ umožní vykonať odbornú zdravotnícku prax – za odplatu a to **5,- Eur** za pracovný deň odbornej praxe.
9. Zmluvné strany súhlasia so zasielaním faktúr, ktoré budú vystavené na základe tejto Zmluvy, v elektronickom formáte, a to vo formáte .pdf alebo v inom, vzájomne dohodnutom formáte. V zmysle § 71 ods. 1 písm. a) zákona o DPH je faktúrou každý doklad alebo oznámenie, ktoré je vyhotovené v listinnej forme alebo elektronickej forme podľa tohto zákona.
10. Zmluvná strana vystavujúca faktúru je povinná na faktúre uvádzať číslo objednávky alebo číslo Zmluvy, ktoré jej bolo oznámené príjemcom faktúry.

11. Zmluvná strana vystavujúca faktúru nie je oprávnená do už vystavenej a odoslanej elektronickej faktúry zasahovať ani meniť jej obsah. Ak faktúra nemá zákonné alebo dohodnuté náležitosti alebo obsahuje iné chyby, je Zmluvná strana vystavujúca faktúru povinná ju na žiadosť druhej Zmluvnej strany opraviť a vystaviť opravenú faktúru, pričom dohodnutá lehota splatnosti plynie v takom prípade až odo dňa doručenia opravenej faktúry.
12. Zmluvná strana vystavujúca faktúru je povinná odoslať elektronicke faktúru z emailovej adresy: faktury@nemocnicakezmarok.sk na emailovú adresu príjemcu faktúry: sekretariat.sn@svetzdravia.com. Zmluvné strany sú oprávnené zmeniť uvedené emailové adresy len na základe písomného oznámenia doručeného druhej Zmluvnej strane, s uvedením novej emailovej adresy, a to s účinnosťou odo dňa doručenia oznámenia alebo neskoršieho dňa uvedeného v oznámení.

#### Čl. IV. Záverečné ustanovenia.

1. Z tejto zmluvy neplynú účastníkovi odbornej praxe – školiacej aktivity žiadne finančné nároky za vykonávanie odbornej zdravotníckej praxe, 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. Školiteľ môže od zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej zdravotníckej praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej zdravotníckej praxe.
4. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov.
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 do 23.04.2021.
7. Túto zmluvu môže jednostranne vypovedať ktorákoľvek zmluvná strana aj bez udania dôvodu s výpovednou dobou 10 pracovných dní odo dňa doručenia písomnej výpovede druhému účastníkovi.
8. Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania. Zmluva sa vyhotovuje v 3 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiteľ a 1 rovnopis účastník.

v Košiciach dňa 15-04-2021

v SPN-VS1 dňa 15.4.2021

**Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra  
v Kežmarku n.o.**

**Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s.**

\_\_\_\_\_  
**Ing. Viktor Halíř**  
riaditeľ

\_\_\_\_\_  
**MUDr. Renáta Šuláková**  
riaditeľka

01

\_\_\_\_\_  
Podpis účastníka odb. zdravotníckej praxe