

Zmluva č. 1 /2020
o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

Čl. I
Zmluvné strany

Názov organizácie : **Regionálny úrad verejného zdravotníctva**
so sídlom v Trnave, Limbová 6, 917 09 Trnava
v zastúpení : **Mgr. Tomáš Hauko -**
regionálny hygienik a
generálny tajomník služobného úradu

IČO : **00610933**
DIČ : **2021191095 - nie sme platcami DPH**
Číslo účtu : **SK74 8180 0000 0070 0013 3729**
Bankové spojenie : **Štátna pokladnica Bratislava**

/ďalej školiaca organizácia/

a

Názov spoločnosti : **Fakultná nemocnica Trnava**
sídlo spoločnosti: **A. Žarnova 11, 917 75 Trnava**
v zastúpení : **MUDr. Daniel Žitňan, MPH**
IČO : **00610381**
DIČ : **2021191084**
Číslo účtu : **SK54 8180 0000 0070 0028 1238**
Bankové spojenie : **Štátna pokladnica**

/ďalej vysielajúca organizácia/

a účastník zmluvy

titul, meno, priezvisko : **MUDr. Jakub Kubík**
pracovné zaradenie : **lekár**

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 špecializačného študijného programu:

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity :

Odborná zdravotnícka prax u lekára zaradeného do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore všeobecného lekárstva

na pracovisku : Odbor epidemiológie
pod vedením povereného školiteľa : MUDr. Dagmar Kollárová
v termíne: od 02.03.2020 do 06.03.2020 t. j. 5 pracovných dní

ČL. III. Podmienky odbornej zdravotníckej praxe

1. Zmluvné strany sa dohodli, že za každý deň školiaceho pobytu účastníka školiacej aktivity na pracovisku školiacej organizácie, uhradí vysielajúca organizácia účastnícky poplatok vo výške 9,- €/ deň, t. j. za 5 dní sumu 45,-€ (štyridsaťpäť eur).
2. Účastník školiacej aktivity sa zaväzuje, že pri svojej činnosti na vymedzenom pracovisku sa bude riadiť pokynmi školiteľa, ktorému plne zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časového harmonogramu školenia.
3. Sumu rovnajúcu sa škode, ktorú by účastník školiacej aktivity spôsobil na školiacom pracovisku, v plnom rozsahu uhradí vysielajúca organizácia.
4. Za prípadnú škodu na majetku alebo ujmu na zdraví spôsobenú tretím osobám účastníkom školiacej aktivity v súvislosti s plnením úloh v rámci školiacej organizácie počas školiacej aktivity sa vzťahujú ustanovenia zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka a Zákonníka práce.

Čl. IV.

1. V otázkach neupravených touto zmluvou, sa zmluvné strany budú riadiť ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Zákonníka práce.
2. Obidve zmluvné strany a účastník odbornej zdravotníckej praxe si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a ako znak slobodnej vôle ju podpisujú.
3. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú **od 02.03.2020 do 06.03.2020.**
4. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
5. Zmluva sa vyhotovuje v troch rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiaca organizácia a 1 rovnopis obdrží účastník školiacej aktivity.

V Trnave dňa : 27.02.2020

V Trnave dňa : 27.02.2020

.....
podpis a pečiatka za vysielajúcu organizáciu

.....
podpis a pečiatka za školiacu organizáciu

.....
podpis účastníka odbornej zdravotníckej praxe