

ZMLUVA č. 1 PaM/2026
o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

Čl. I.
Zmluvné strany

1. **Názov organizácie:** **Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená**
Mieru 549/16, 028 01 Trstená
v zastúpení : MUDr. Marián Tholt, riaditeľ
IČO: 00 634 891
DIČ: 2020573445
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: SK13 8180 0000 0070 0048 1117
SWIFT/BIC: SPSRSKBA
Zriaďovateľ: Žilinský samosprávny kraj so sídlom v Žiline
/ďalej len „školiateľ“/
2. **Názov zdravotníckej organizácie:** **PEDAS, s.r.o.**
Dlhá nad Oravou 521, 027 55
Zastúpená: MUDr. Alena Suřová
IČO: 56719329
DIČ: 2122410510
Bankové spojenie: SLSP.a.s.
Číslo účtu: SK83 0900 0000 0052 3110 2197
SWIFT/BIC:
Zriaďovateľ: /ďalej „vysielajúca organizácia“ /
a
účastník zmluvy:
titul, meno, priezvisko: MUDr. Alena Suřová
dátum narodenia:
bydlisko:
pracovné zaradenie: lekár, zaradená do certifikačnej prípravy v odbore Dorastové lekárstvo
/ďalej len „účastník odbornej praxe“/

Uzavráajú podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka a § 69 Nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z.z. zmluvu

Čl. II.

Predmet, účel a platnosť zmluvy

Školiateľ sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre účastníka odbornej praxe, zamestnanca vysielajúcej organizácie, v zmysle vzorového špecializačného študijného programu.

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity: **certifikačná príprava v certifikovanej pracovnej činnosti Dorastové lekárstvo /ďalej len „odborná prax“/**,
na pracovisku: **psychiatrické oddelenie.**

pod vedením povereného školiťľa:**MUDr. Andrea Vajduliaková**.....
v termíne od: **19.01.2026** do: **30.01.2026** t. j. **1,00 úväzok.**

Účastník odbornej praxe absolvuje odbornú zdravotnícku prax na príslušnom oddelení v dňoch, ktoré budú vopred stanovené po dohode s primárom oddelenia.

Čl. III.

Podmienky odbornej praxe

1. Účastník odbornej praxe sa zaväzuje:
- pri svojej činnosti riadiť sa pokynmi školiťľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky, časového harmonogramu školenia a plnenia pracovných úloh,
 - prostredníctvom povereného školiťľa oboznámiť sa s vnútroorganizačnými normami, ochrane utajovaných skutočností a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Podrobiť sa zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarna ochrana prostredníctvom referenta OBP,
 - dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku,

- zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe,
 - počas odbornej praxe nosiť na pracovnom odevu menovku, ktorú obdrží pri nástupe na pracovisko a túto po ukončení praxe aj odovzdá.
2. Za škodu, ktorú by účastník odbornej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponese priamu zodpovednosť účastník.
 3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, ponese priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
 4. Za pracovný úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník odbornej praxe 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 praxe.
 6. Školiteľ umožní vykonať odbornú zdravotnícku prax – školiacu aktivitu **bezodplatne**.

Čl. IV.

Záverečné ustanovenia

1. Z tejto zmluvy neplynú účastníkovi odbornej praxe žiadne finančné nároky, okrem mzdových nárokov zamestnanca voči zamestnávateľovi – vysielajúcej organizácii. Počas výkonu odbornej praxe je účastník v pracovnom pomere u vysielajúcej organizácie, pričom účasť na odbornej praxi sa považuje za súčasť plnenia pracovných povinností z tohto pracovného pomeru so všetkými právami a povinnosťami jeho účastníkov.
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 praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej 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, od **19.01.2026 do 30.01.2026**.
7. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania, vyhotovuje sa v 3 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiteľ a 1 rovnopis účastník odbornej praxe.
8. Vysielajúca organizácia a účastník odbornej praxe ako poučené osoby potvrdzujú svojim podpisom, že boli informovaní o zásadách ochrany osobných údajov v zmysle článku 13 a 14 a príslušných recitálov Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

V Dlhej nad Oravou 19.01.2026

dňa 19.01.2026

Podpis a pečiatka za vysielajúca organizácia

Pečiatka a podpis za školiteľa:

MUDr. Alena Suřová
konateľ

MUDr. Marian Tholt, riaditeľ

Podpis účastníka odbor. zdravotníckej praxe:
MUDr. Alena Suřová