

S m l o u v a o zajištění odborné praxe

uzavřená mezi smluvními stranami:

1. Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace

Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov

Zastoupená MUDr. Jiřím Vyhnalem, ředitelem

Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl Pr, vložka 1230

IČ: 00226912

DIČ: CZ00226912

Bankovní spojení:

(dále jen „zdravotnické zařízení“)

a

2. MUDr. Libuše Burýšková, s.r.o.

Se sídlem Souhrady 1320/8, Lanžhot 69151

Zastoupená MUDr. Libuší Burýškovou, jednatelkou

IČ : 29299381

DIČ: Cz29299381

Bankovní spojení:

(dále jen „zaměstnavatel“)

Účastníci shodně prohlašují, že dne 3. 7. 2025 uzavřeli rámcovou smlouvu o spolupráci při zajišťování specializačního vzdělávání lékařů, kteří jsou v pracovním poměru u zaměstnavatele ve smyslu zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a v návaznosti na tuto rámcovou smlouvu uzavírají následující smlouvu o zajištění odborné praxe:

I.

Smluvní strany se dohodly, že zdravotnické zařízení umožní **MUDr. Michaele Chudjácové, nar. [redacted]**, bytem [redacted] (dále jen zaměstnanec) odbornou praxi pod dohledem primáře oddělení:

- na pracovišti: **dětské oddělení**, ve dnech od **15. 7. 2025** do **14. 6. 2026**, tj. **229** pracovních dnů

Celkem v Nemocnici Kyjov – **229** pracovních dnů.

II.

- Zaměstnavatel prohlašuje, že zaměstnanec je seznámen s tím, že
- nemůže samostatně provádět – tj. bez bezprostředního dohledu stanoveného školitele nebo jiného pověřeného zaměstnance žádné zdrav. výkony, poskytovat rady pacientům ani jinak zasahovat do poskytování zdravotnických služeb pacientům,
 - je povinen dodržovat veškeré vnitřní předpisy zdravotnického zařízení, zejména na úseku bezpečnosti a zdraví při práci,
 - je povinen řádně a v souladu s právními, zdravotnickými, bezpečnostními a dalšími předpisy a podle příkazů školitele, vedoucího oddělení popř. dalších odpovědných osob, vykonávat veškeré povinnosti související s absolvováním odborné praxe,
 - si je plně vědom rizikovosti prostředí z hlediska případného onemocnění přenosnými nemocemi a výslovně souhlasí s tím, že se odborné praxe zúčastňuje na vlastní nebezpečí – bez nároku příp. na náhradu škody za poškození zdraví vůči zdravotnickému zařízení,
 - příslušný pracovní oděv a obuv si zajistí sám,
 - nebude-li z vážných osobních důvodů moci absolvovat odbornou praxi, dohodnou se smluvní strany o absolvování chybějící části odborné praxe, a to podle podmínek aktuálních v době po pominutí překážek na straně zaměstnance.

III.

Zaměstnavatel prohlašuje, že má uzavřenou pojistnou smlouvu na krytí rizik v souvislosti s odbornou praxí svých zaměstnanců, zejména odškodnění příp. škod na zdraví, které mohou zaměstnancům vzniknout v průběhu odborné praxe vzhledem na charakter provozované činnosti.

Zaměstnavatel se zavazuje uhradit veškerou škodu, která by zdravotnickému zařízení mohla vzniknout v souvislosti s průběhem odborné praxe.

Za provedenou stáž se zaměstnavatel zavazuje zaplatit zdravotnickému zařízení za odborný dohled školitele částku **300,- Kč za 1 pracovní den**. Celková částka ve výši **68 700,- Kč** bude uhrazena bezhotovostním převodem na účet č. [REDACTED], variabilní symbol **152065**, nejpozději do **1. 9. 2025**. Po předložení potvrzení o provedené platbě bude zaměstnanci vydáno osvědčení o absolvování odborné praxe ve zdravotnickém zařízení.

IV.

Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to sjednanou dobu praxe.

Smlouvu je možno vypovědět písemnou výpovědí, bez udání důvodu, výpovědní lhůta činí 1 měsíc od doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

Smlouvu je možno doplnit, příp. změnit jen písemným vzájemně odsouhlaseným dodatkem.

Smlouva je platná okamžikem podpisu a účinnosti nabývá dnem uhrazení ceny dle čl. III. smlouvy.

Smlouva se vyhotovuje ve 3 vyhotoveních, z nichž zdravotnické zařízení obdrží jedno vyhotovení a po jednom vyhotovení obdrží zaměstnavatel a zaměstnanec.

Účastníci prohlašují, že došlo ke shodě na obsahu této smlouvy, že tato je uzavřena podle jejich pravé a svobodné vůle, prosté omylu a na důkaz toho připojují svůj podpis.

V Kyjově dne 3. 7. 2025
zdravotnické zařízení:


MUDr. Jiří Vyhnal
ředitel

V Lanžhotě dne 3. 7. 2025
zaměstnanec:


MUDr. L.
jednatelka

zaměstnanec:

Potvrzuji, že jsem byl seznámen s obsahem této smlouvy.

V *Kyjově* dne *14. 7. 2025*


MUDr. Michaela Chudjáková

14. 7. 2025 Převzatí 302P.