

**Institut klinické a experimentální medicíny**

státní příspěvková organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví ČR

se sídlem: Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4

IČO: 00023001 DIČ: CZ00023001

zastoupená: [REDACTED], náměstkem ředitele pro léčebně preventivní péči

(dále jen „poskytovatel“)

a

**Fakultní Thomayerova nemocnice**

se sídlem Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč

jednající: doc. MUDr. Zdeněk Beneš, CSc., ředitel

státní příspěvková organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví ČR

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl Pr, vl. 1043

IČ: 00064190

DIČ: CZ00064190

(dále jen „objednavatel“)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku následující

## **rámcovou smlouvu o spolupráci:**

### **I.**

#### **Předmět smlouvy**

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, v platném znění, a ve smyslu dalších navazujících právních předpisů, se smluvní strany dohodly na spolupráci při realizaci vzdělávacího programu pro **vlastní specializovaný výcvik v oboru Endokrinologie a diabetologie**.

### **II.**

#### **Podmínky spolupráce**

1. Poskytovatel se, při splnění dále uvedených podmínek, zavazuje umožnit zaměstnancům objednavatele, v souladu s platným vzdělávacím programem, praxi v rozsahu vymezených částí vzdělávacího programu a jejich délky, jež jsou uvedeny v příloze této smlouvy.
2. Cílem vzdělávání je získání teoretických znalostí a praktických zkušeností uvedených v příslušné části vzdělávacího programu.
3. Konkrétní podmínky praxe jednotlivých účastníků vzdělávání objednavatele budou řešeny samostatnými smlouvami o zajištění stáže uzavíranými mezi poskytovatelem a objednavatelem; vzorovou textací těchto smluv navrhuje poskytovatel.
4. Poskytovatel se zavazuje, že s ohledem na provozní a kapacitní možnosti příslušného pracoviště vytvoří odpovídající podmínky pro průběh praxe a bude udržovat jejich požadovanou odbornou úroveň. Poskytovatel si vyhrazuje právo praxi nezajistit, pokud to nebude z provozních či

personálních důvodů na straně poskytovatele možné; o takové skutečnosti poskytovatel bezodkladně informuje objednavatele.

### **III.**

#### **Úhrada**

1. Úhrada za jednoho účastníka vzdělávání (praxe) bude stanovena poskytovatelem a bude ujednána v jednotlivých smlouvách o zajištění stáže, které budou smluvní strany používat pro úpravu podmínek praxe jednotlivých účastníků vzdělávání. Obě smluvní strany akceptují, že tato úhrada může být v průběhu času aktualizována. V případě úpravy úhrady poskytovatel bude informovat objednavatele a smluvní strany si vzájemně odsouhlasí patřičnou úpravu úhradových ujednání ve smlouvách o zajištění stáže, které smluvní strany užívají pro úpravu podmínek praxe jednotlivých účastníků vzdělávání.
2. Úhrada bude provedena převodem na bankovní účet poskytovatele u ČNB číslo 42334041/0710 nejpozději do dne, který předchází dni zahájení stáže. Variabilní symbol bude přidělen vždy při podpisu samostatné smlouvy o zajištění stáže vztahující se k této smlouvě a upravující stáž konkrétního účastníka.
3. Doklad o uhrazení výše uvedené platby je objednavatel povinen předložit v den nástupu účastníka na stáž.

### **IV.**

#### **Trvání smlouvy**

1. Tato smlouva je uzavřena na dobu, po kterou budou mít obě smluvní strany platnou akreditaci k uskutečňování vzdělávacího programu.
2. Každá smluvní strana je oprávněna tuto smlouvu vypovědět, a to i bez udání důvodů. Výpovědní doba činí 1 měsíc a začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně. V případě, že druhá smluvní strana výpověď nepřevzme či doručení výpovědi jinak zmaří, má se za to, že doručeno bylo pátým dnem po odevzdání výpovědi k doručení na poště v podobě doporučeného dopisu, byla-li zásilka adresována na poslední známou adresu druhé strany této smlouvy.
3. Smluvní strany jsou oprávněny od této smlouvy odstoupit v případě, že druhá smluvní strana podstatně poruší povinnost stanovenou touto smlouvou nebo smlouvou o zajištění stáže uzavřenou na základě této smlouvy. Odstoupení musí být písemné a musí být doručeno druhé smluvní straně.

### **V.**

#### **Závěrečná ustanovení**

1. Tato smlouva bude zveřejněna v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění. Zveřejnění zajistí poskytovatel.
2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvními stranami.
3. Smlouva vstupuje v účinnost dnem udělení akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu oběma smluvním stranám, ne však dříve než zveřejněním v registru smluv.
4. Smlouvu lze měnit nebo doplnit pouze dohodou smluvních stran, a to formou písemného očíslovaného dodatku.

5. Přílohou č. 1 této smlouvy je vymezení vzdělávacího programu a délky požadované praxe, jež je předmětem této smlouvy.
6. V případě, že některé ustanovení této smlouvy je nebo se stane neplatné či neúčinné, zůstávají ostatní ujednání této smlouvy platná a účinná. Účastníci se zavazují nahradit neplatné a neúčinné ustanovení této smlouvy ustanovením jiným, platným a účinným, které svým obsahem a smyslem odpovídá nejlépe obsahu a smyslu ustanovení původního neplatného či neúčinného.
7. Kontaktními osobami smluvních stran ohledně otázek spojených s realizací této smlouvy a smluv o zajištění stáže, které smluvní strany užívají pro úpravu podmínek praxe jednotlivých účastníků vzdělávání, jsou:
- za objednavatele: vedoucí Centra pro vzdělávání, tel. [REDACTED]
- za poskytovatele [REDACTED]
- Každá ze smluvních stran je oprávněna svou kontaktní osobu změnit, a to jednostranným písemným oznámením doručeným opačné smluvní straně. Změna je účinná dnem doručení oznámení opačné smluvní straně, není-li v oznámení uveden pozdější den účinnosti.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou originálech, po jednom pro každou smluvní stranu. Pokud je tato smlouva podepisována elektronicky, je vyhotovena v jednom stejnopise podepsaném elektronicky oběma smluvními stranami.
9. Smluvní strany tímto prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí a na důkaz toho připojují své podpisy osoby oprávněné smluvní strany zavazovat.

V Praze dne

V Praze dne

Za poskytovatele:

Za objednavatele:

doc. MUDr.  
Zdeněk Beneš  
CSc.

Digitálně podepsal doc.  
MUDr. Zdeněk Beneš CSc.  
Datum: 2025.04.04  
09:51:49 +02'00'

doc. MUDr. Zdeněk Beneš, CSc., ředitel FTN

náměstek ředitele pro léčebně preventivní péči  
Institut klinické a experimentální medicíny

