

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 Ing. Milanem Škarkou, Ph.D., MBA

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

IČ: 00226912 DIČ: CZ00226912

Bankovní spojení: KB a.s. Hodonín, č.ú. 12038671/0100

(dále jen „zdravotnické zařízení“)

a

2. Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie

se sídlem Pekařská 53, 602 00 Brno

zastoupená jednatelem Ing. Vlastimilem Vajdákem, ředitelem

IČ: 00209775

(dále jen „zaměstnavatel“)

na straně druhé

Účastníci shodně prohlašují, že dne 30. 10. 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 [REDAKCE]
[REDAKCE] bydliště [REDAKCE] (dále jen zaměstnanec) odbornou praxi pod dohledem primáře oddělení:

- na pracovišti: **chirurgické oddělení**, ve dnech od **3. 11. 2025** do **2. 9. 2026**, tj. **208** pracovních dnů

- Školitelem je - [REDAKCE]

Celkem v Nemocnici Kyjov – **208** 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 **62 400,- Kč** bude uhrazena bezhotovostním převodem na účet č. 12038671/0100 u KB, a.s. Hodonín, variabilní symbol **152065**, nejpozději do 30. 11. 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 4 vyhotoveních, z nichž zdravotnické zařízení obdrží dvě 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 30.10.2025
zdravotnické zařízení:

V Brně dne 30.10.2025
zaměstnavatel:

Ing. Milan Škarka, Ph.D., MBA
statutární zástupce

Ing. Vlastimil Vajdák
ředitel

zaměstnanec:

Potvrzuji, že jsem byl seznámen s obsahem této smlouvy.

V Kyjově dne 30.10.2025

