

# Smlouva o zabezpečení odborné praxe studenta

## I. Smluvní strany

**2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy**  
se sídlem V Úvalu 84/1, 150 06 Praha 5 – Motol,  
zastoupená prof. MUDr. Vladimírem Komárkem, CSc., děkanem fakulty  
IČO: 00216208  
DIČ: CZ00216208  
bankovní spojení: Komerční banka, a.s.  
č. ú.: 37530021/0100

(dále jen „2. LF UK“)

a

**Oblastní nemocnice Trutnov a.s.**  
se sídlem Maxima Gorkého 77, 541 01 Trutnov  
zastoupená Ing. Miroslavem Procházkou, Ph.D., statutárním ředitelem  
IČO: 26000237  
DIČ: CZ699004900  
Bankovní spojení: ČSOB, a.s., Trutnov  
č. ú.: 186345575/0300

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2334

(dále jen „nemocnice“)

uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto s odkazem na ust. § 1746, odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a v souladu s příslušnými ustanoveními zák. č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů a zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, tuto **rámcovou smlouvu o zabezpečení odborné praxe studentů 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy** (dále jen „smlouva“).

## II. Předmět smlouvy

1. Předmětem smlouvy je zajištění konání studijní odborné praxe (dále jen „praxe“) studentů 2. LF UK.
2. Obě smluvní strany prohlašují, že umožní studentům 2. LF UK splnit jejich studijní povinnosti, jejichž cílem je prohloubení a upevnění teoretických znalostí a praktických dovedností.
3. Praxe bude probíhat v prostorách nemocnice na pracovišti uvedeném v záhlaví této smlouvy.

## III. Závazky smluvních stran

### Povinnosti 2. LF UK:

1. Připraví studenty na činnosti, které budou v průběhu praxe vykonávat a aplikovat zkušenosti získané v teoretické výuce.
2. Dá nemocnici k dispozici učební osnovy, plán povinné praxe nebo výkaz o odborné praxi.

Univerzita Karlova	8230
Přijato: 24.06.2020 v 10:31:37	Odbor
Č.j.: UK21.F/248302/2020	Zprac.
Č.dop.:	
Listů: 3 Příloh: 0	
Druh: písemné	



3. Zajistí, aby studenti měli ochranný pracovní oděv odpovídající činností vykonávaným v rámci odborné praxe.
4. Nejméně 14 dní před zahájením praxe předloží 2. LF UK nemocnici přílohu č. 1 s doplněným jménem garanta praxe za 2. LF UK a jménem studenta s datem narození a uvedením termínu konání praxe.
5. Poučí studenty o povinnosti zachovávat mlčenlivost, a to i po ukončení praxe, a o povinnosti dodržovat v průběhu praxe obecně závazné právní předpisy a interní předpisy nemocnice.

#### **Povinnosti nemocnice:**

1. Pověří vedením praxe studentů svého kvalifikovaného a odborně způsobilého zaměstnance (školitele), který je povinen řídit se obsahovou náplní praxe. Před zahájením praxe zajistí řádné seznámení studentů s právními předpisy v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany, i s vnitřními předpisy nemocnice, vztahujícími se k výkonu odborné praxe na oddělení, kde praxe probíhá.
2. Umožní studentům vstup na oddělení určená k výkonu praxe a do dalších prostor souvisejících s výkonem odborné praxe.
3. Zajistí a poskytne studentům prostor k odkládání osobních věcí.
4. Po ukončení praxe předá nemocnice studentovi potvrzení o absolvované praxi.

Obě smluvní strany určí kontaktní osoby pro záležitosti týkající se naplňování této smlouvy.

#### **IV. Náklady praxe**

1. Za umožnění výkonu praxe studentům 2. LF UK nenáleží nemocnici od 2. LF UK úplata.
2. Za výkon praxe v nemocnici nenáleží studentům 2. LF UK úplata.

#### **V. Ukončení smlouvy**

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Smluvní vztah lze ukončit dohodou stran nebo výpovědí.
3. Obě formy ukončení smlouvy musí mít výhradně písemnou formu.
4. Výpověď lze ukončit smlouvu bez udání důvodu. Výpovědní doba činí tři měsíce a počíná běžet dnem následujícím po dni doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

#### **VI. Odpovědnost za škodu**

Odpovědnost za škodu se řídí obecně závaznými předpisy, zejména zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění.

#### **VII. Ochrana osobních údajů**

Smluvní strany se zavazují v souvislosti s touto smlouvou dodržovat veškeré platné právní předpisy České republiky a postupovat v otázce osobních údajů v souladu se zák. č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění a Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).



### VIII. Závěrečná ustanovení

1. Otázky touto dohodou výslovně neupravené se řídí obecně závaznými právními předpisy, zejména zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, a zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění.
2. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
3. Veškeré změny a doplnění smlouvy lze provést pouze písemnou formou a se souhlasem obou smluvních stran.
4. Platnosti a účinnosti nabývá smlouva dnem podpisu oběma smluvními stranami.
5. Smluvní strany si smlouvu přečetly, rozumí jejímu obsahu a jsou s ním srozuměny. Na důkaz své vážné vůle uzavřít tuto smlouvu k ní jejich oprávnění zástupci připojují své podpisy.

19-06-2020

V Trutnově dne .....

*Oblastní nemocnice Trutnov a.s.*  
Maxima Gorkého 77, Kryblíec, 541 01 Trutnov  
IČ: 260 00 237, DIČ: CZ699004900  
tel.: 499 866 111

.....  
Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.,  
statutární ředitel  
Oblastní nemocnice Trutnov a.s.

29-06-2020

V Praze dne .....

.....  
prof. MUDr. Vladimír Komárek, CSc.  
děkan 2. LF UK

Univerzita Karlova  
2. lékařská fakulta  
Děkanát (5)  
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5  
IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208

Příloha: Vzor jmenného seznamu účastníků odborné praxe



**Příloha č. 1 ke smlouvě o zajištění odborné praxe ze dne .....**

**Místo výkonu praxe**

Název:

Adresa:

Zaměření praxe: .....

Termín praxe:

Jména garantů praxe:

– za poskytovatele:

– za objednatele:

Jméno pověřeného zaměstnance – školitele:

Délka pracovní doby, včetně přestávek:

Prohlášení studenta, že byl řádně seznámen s předpisy a dostal pokyny potřebné k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci je uloženo na fakultě.

Program odborné praxe: viz příloha

**Údaje o studentovi**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození:

Ročník:

Studijní program: Všeobecné lékařství

V Praze .....

Andrea Komarová  
studijní referentka