



Rámcová smlouva o realizaci odborné praxe

uzavřená dle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“)

Univerzita Palackého v Olomouci

veřejná vysoká škola – režim existence podle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů

se sídlem: Křížkovského 511/8, 779 00 Olomouc

IČ: 61989592

DIČ: CZ61989592

Součást: Fakulta zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci

Kontaktní adresa: Hněvotínská 976/3, 775 15 Olomouc

Zastoupená: Mgr. Jiří Vévoda, Ph.D., děkan

Kontaktní osoba: Mgr. Blažena Ševčíková, Ph.D., LL.M, ředitelka Centra praxí a praktické výuky, tel.: 585 632 829, e-mail: blazena.sevcikova@upol.cz

(dále jen „UP“), na straně jedné

a

Lázně Bělohrad a.s.

se sídlem: Lázeňská 165, 507 81 Lázně Bělohrad

IČ: 46504834

DIČ: CZ46504834

Zapsána: v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové oddíl B, vložka 634

Zastoupena: Ing. Jaromírem Ferbrem, předsedou představenstva, a MUDr. Jitkou Ferbrovou, místopředsedou představenstva

Kontaktní osoba: Beáta Hrnčířová, tel.: +420 493 767 364, e-mail: beata.hrnairova@belohrad.cz

(dále jen „organizace“), na straně druhé

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku podle ustanovení § 1746 odst. 2 občanského zákoníku tuto rámcovou smlouvu o realizaci odborné praxe (dále jen „smlouva“)

I. Předmět a účel smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je stanovení základních podmínek vzájemné spolupráce smluvních stran při zajišťování odborných praxí studentů UP u organizace.
2. Odborná praxe u organizace je určena pro studenty UP, kteří ji mají předepsanou jako povinnou součást svého studia a je tudíž nezbytná pro řádné plnění studijního programu.
3. Cílem odborné praxe je umožnit studentovi UP aplikovat znalosti získané studiem příslušného oboru v praxi.



4. Smluvní strany se zavazují, poskytnout si navzájem součinnost v míře, která je nezbytná pro realizaci této smlouvy.

II. Podmínky výkonu odborné praxe

1. Odborné praxe uskutečňované na základě této smlouvy budou realizovány **bezúplatně**; každá ze smluvních stran ponese sama náklady, které jí v souvislosti s uskutečňováním odborných praxí vzniknou.
2. Organizace zajistí před zahájením odborné praxe proškolení studentů UP v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany. Organizace současně seznámí studenty UP s povinností řídit se interními předpisy organizace a pokyny udělenými pověřeným zaměstnancem organizace.
3. Organizace se zavazuje seznámit studenta s povinností zachovávat mlčenlivost o vybraných skutečnostech a informacích, se kterými se seznámí v průběhu odborné praxe.
4. Organizace se zavazuje vytvořit na příslušném pracovišti nezbytné podmínky pro realizaci odborné praxe a vybavit studenty UP osobními ochrannými prostředky (s výjimkou pracovního oděvu a obuvi) a dále pomůckami a materiálem, který bude potřebný k zajištění postupů souvisejících s poskytováním odborné praxe.
5. Organizace se zavazuje umožnit studentům UP při výkonu odborné praxe odkládání osobních věcí na místech k tomu určených.
6. UP se zavazuje před zahájením odborné praxe připravit studenty na odbornou praxi po stránce teoretické, informovat studenta UP o místu výkonu odborné praxe a její obsahové náplni a o povinnosti studenta UP zajistit si vlastní pracovní oděv a obuv.
7. Po ukončení odborné praxe vypracuje pověřený zaměstnanec organizace písemné hodnocení studenta.
8. Odpovědnost za škodu se řídí příslušnými obecně závaznými právními předpisy, zejména zákonem č. 262/2006 Sb., zákoníkem práce, ve znění pozdějších předpisů.
9. Bližší podmínky výkonu praxe sjednají smluvní strany ve smlouvě o zabezpečení odborné praxe, kterou musí smluvní strany uzavřít se studentem před zahájením odborné praxe.

III. Doba trvání smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Závazek založený touto smlouvou může zaniknout:
 - písemnou dohodou smluvních stran,
 - písemnou výpovědí kterékoliv ze smluvních stran i bez udání důvodu.
Výpovědní doba činí 3 měsíce a začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena na adresu sídla druhé smluvní strany uvedenou v záhlaví této smlouvy.
3. Pro případ zániku závazku založeného touto smlouvou dohodou nebo výpovědí dle odst. 2 tohoto článku smlouvy se smluvní strany dohodly, že umožní realizaci praxí dohodnutých v průběhu trvání této smlouvy na základě smluv o zabezpečení odborné praxe, i pokud dohodnuté praxe proběhnou až po pozbytí účinnosti této smlouvy.

IV. Závěrečná ujednání

1. Práva a povinnosti smluvních stran v této smlouvě výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku a ostatními obecně závaznými právními předpisy.
2. Smlouva je sepsána ve třech stejnopisech, z nichž organizace obdrží jedno vyhotovení a UP dvě vyhotovení.



3. Smluvní strany berou na vědomí, že tato smlouva včetně všech jejích příloh podléhá povinnému uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v aktuálním znění.
4. Tato smlouva je uzavřena dnem jejího podpisu oprávněnými osobami obou smluvních stran a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv v souladu se zmíněným zákonem.
5. UP, která uveřejnění smlouvy v registru zajistí, informuje druhou smluvní stranu o jejím uveřejnění neprodleně po něm na kontaktním e-mailu druhé smluvní strany uvedeném v záhlaví této smlouvy.
6. Smluvní strany berou na vědomí, že si nezačnou poskytovat žádné plnění na základě této smlouvy přede dnem její účinnosti.
7. Tuto smlouvu je možné měnit pouze formou písemných datovaných vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oprávněnými osobami obou smluvních stran.
8. Nedílnou součástí smlouvy jsou tyto přílohy: Příloha č. 1 Přihláška na odbornou praxi

Za organizaci:

V Lázních Bělohrad dne 17. 5. 2025

Luboš Bičíš
prokurista

Lázně Bělohrad a.s.
Lázeňská 165
507 81 Lázně Bělohrad
IČ: 46504834 DIČ: CZ46504834
IČZ: 63 233 000, Tel.: 493 767 111
E-mail: lazne@belohrad.cz, www.belohrad.cz

Za UP:

V Olomouci dne 30-05-2025

Mgr. Jiří Vévoda, Ph.D.
děkan

UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
Fakulta zdravotnických věd
děkanát
Hněvotínská 3, 775 15 Olomouc
IČ: 61989592, DIČ: CZ61989592

Příloha č. 1
vzorová Přihláška na odbornou praxi
v Lázně Bělohrad a.s.

Jméno, příjmení, titul studenta	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontakt na studenta (telefon, univerzitní e-mail)	
Studijní obor	
Ročník studia	
Forma studia	
Počet hodin praxe	
Termín plnění praxe	
Klinika/oddělení/pracoviště, kde bude praxe probíhat	
Jméno a funkce zaměstnance FZV UP pověřeného přímým stykem s telefon, e-mail	Mgr. Blažena Ševčíková, Ph.D., LL.M Telefon: 585 632 829 Email: blazena.sevcikova@upol.cz
Pověřený zaměstnanec, služeb, kde bude praxe probíhat /např. vrchní sestra, vedoucí pracovník/ (jméno, příjmení, tituly, funkce, telefon, e-mail)	

Byl/a jsem poučen/a o tom, že jsem vázán/a mlčenlivostí v souladu s ust. § 49 až § 69 zák. č. 372/2011 Sb. ve znění pozdějších předpisů, a o odpovědnosti za její případné porušení.

Prohlašuji, že jsem řádně očkovan/a proti infekčním nemocem v souladu s vyhl. č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v účinném znění.

Byl/a jsem poučen/a o povinnosti užívat při výkonu odborné praxe ochranný pracovní oděv a obuv, který si sám/sama opatřím.

Souhlasím, aby Lázně Bělohrad a.s. za účelem vykonání praxe zpracovávala v souladu s NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679, mé osobní údaje poskytnuté mojí osobou, a to po celou dobu praxe a dále pak po dobu potřebnou k archivaci dohody o praxi či této přihlášky (po dobu deseti let).

V dne

Potvrzení FZV UP

.....

Student/ka

Podpis a razítko