Univerzita Palackého
v Olomouci

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: Ing. Bc. Andrea Drobiličová, proděkan pro praxi, tel.: 732 547 767, e-mail: andrea.drobilicova@upol.cz.
(dále jen „UP"), na straně jedné

a

Psychiatrická nemocnice v Kroměříži
se sídlem: Havlíčkova 1265, 767 40 Kroměříž
IČ: 00567914
DIČ: CZ00567914
zastoupena: prof. MUDr. Romanem Havlíkem, Ph.D., ředitel
Zřizovací listina MZDR ČR č.j.: 8870- IX/2013 ze dne 29.32013
ve znění Opatření MZDR čj.: 49619/2016-1/OPŘ ze dne 6.09.2016
ve znění Opatření MZDR č.j.: 28063/2018-2/OPŘ ze dne 18.09.2018
Kontaktní osoba: Bc. Šišková Petra, náměstek pro kvalitu a NLZP, hlavní sestra
tel.: 573 314 309, e-mail: siskovap@pnkm.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 1. Přihláška na odbornou praxi

Za Psychiatrickou nemocnici v Kroměříži

V Kroměříži dne 2. 10. 2023

prof. MUDr. Romanem Havlíkem, Ph.D.
ředitel

Za UP:

V Olomouci dne 2. 10. 2023

UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
Fakulta zdravotnických věd
děkanát
Hněvotínská 3, 775 15 Olomouc
-2-

Mgr. Jiří Vévoda, Ph.D.,
děkan

Příloha č. 1

Přihláška na odbornou praxi

v Psychiatrické nemocnici v Kroměříži

Jméno, příjmení, titul studenta	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontakt na studenta (telefon, univerzitní e-mail)	
Studijní obor	
Ročník studia	
Forma studia	
Počet hodin praxe	
Zkratka a název předmětu/praxe	
Termín plnění praxe	
Pracoviště, kde bude praxe probíhat	
Jméno a funkce zaměstnance FZV UP pověřeného přímým stykem s pracovištěm, telefon, e-mail	Mgr. Blažena Ševčíková, Ph.D. Telefon: 585 632 829 Email: blazena.sevcikova@upol.cz
Pověřený zaměstnanec, pracoviště, 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 očkován/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 dle pokynů Psychiatrické nemocnice v Kroměříži.

Souhlasím, aby Psychiatrická nemocnice v Kroměříži 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