………………………………………..(titul, jméno, příjmení)

Datum narození:

Bydliště:

(dále jen „**stážista**“)

a

###### Institut klinické a experimentální medicíny

se sídlem Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4

zastoupený MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem

IČ: 00023001

DIČ: CZ00023001

Bankovní spojení: Česká národní banka

Číslo účtu: 42334041/0710

(dále jen „**IKEM**“)

uzavírají dnešního dne, měsíce a roku, tuto

##### Smlouvu o zajištění stáže

## I.

1. IKEM na základě této smlouvy zajistí pro stážistu odbornou praktickou stáž.
2. Místem provádění výkonu stáže je pracoviště IKEM, ZRIR MR
3. Stáž se uskuteční pod vedením školitele: Doc. Ing. Jaroslav Tintěra, CSc., výzkumný pracovník
4. Stáž bude probíhat ve dnech od………………..do……………….., v rozsahu….. pracovních dnů, dle vzájemné dohody obou smluvních stran.

###### II.

1. IKEM se zavazuje, že vytvoří s ohledem na provoz příslušného pracoviště odpovídající podmínky pro průběh stáže a bude udržovat její požadovanou úroveň.
2. Na školení stážisty budou participovat další zdravotničtí pracovníci mající způsobilost k výkonu svého povolání určení školitelem.
3. IKEM odpovídá za dodržování veškerých zdravotnických a hygienických předpisů a dále za dodržování předpisů o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci.
4. IKEM umožní stážistovi přístup na oddělení, kde bude stáž probíhat, případně do dalších prostor se stáží souvisejících. Dále mu umožní odkládání osobních věcí do uzamykatelných skříněk, užívání hygienického zařízení.
5. IKEM poskytne stážistovi ochranné osobní pracovní prostředky, mimo pracovního oděvu. Stážista odpovídá za jejich ztrátu a je povinen po ukončení odborné stáže vrátit ochranné osobní prostředky IKEMu.
6. Odpovědný pracovník dle čl. I. bod 4 (školitel) dohodne se stážistou plán stáže, po jejím ukončení zpracuje písemně vyhodnocení stáže a toto hodnocení předá stážistovi nejpozději do 14 dnů po skončení stáže.

###### III.

1. Stážista prohlašuje, že má platně uzavřené zdravotní a úrazové pojištění.
2. Stážista je povinen před zahájením stáže předložit oddělení vzdělávání doklad o uzavření pojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu pojistného plnění ve výši ……….(doplňte) (pozn.: minimálně ve výši 60 tisíc Kč).

1. Stážista se zavazuje uhradit škodu, kterou na vrub IKEM při výkonu stáže způsobí.
2. Stážista je povinen zachovávat mlčenlivost ve smyslu lékařského tajemství o všech skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s výkonem stáže v IKEM.
3. Stážista se zavazuje dodržovat právní předpisy v oblasti bezpečnosti práce, požární ochrany a vnitřní předpisy IKEM, pokyny a příkazy školitele popř. dalších odpovědných osob. Školitel stážistu prokazatelně seznámí s vnitřními předpisy IKEM a vnitřním režimem ZRIR MR IKEM.
4. Stážista prohlašuje, že byl očkován proti infekčním nemocem v souladu s vyhláškou č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů, a že je zdravotně způsobilý k výkonu stáže.
5. Stážista je povinen v areálu IKEM po dobu stáže nosit na viditelném místě identifikační kartu stážisty dle vnitřních předpisů IKEM (OS 104 vzdělávání a stáže).

###### IV.

1. Stážista se zavazuje uhradit ve prospěch IKEM za zabezpečení stáže úplatu **350,- Kč/den za každých 14 dnů výkonu stáže v každém započatém měsíci**, tedy úplatu v celkové výši **3500,-** Kč. Úhrada bude provedena poukázkou nebo převodem na účet č. **42334041/0710**, variabilní symbol **614**, ve zprávě pro příjemce uvede stážista: stáž – jméno a příjmení stážisty. Úhrada bude provedena nejpozději do dne zahájení stáže.
2. Doklad o uhrazení výše uvedené úplaty je stážista povinen předložit oddělení vzdělávání IKEM v den nástupu.

###### V.

1. Smlouva se uzavírá na dobu určitou od………………do………………
2. Předčasné ukončení je možné na základě vzájemné dohody obou smluvních stran.
3. IKEM je oprávněn ukončit stáž před uplynutím sjednané doby s okamžitou účinností a tuto smlouvu ukončit, pokud stážista:

* poruší obecně závazné právní předpisy, zejména předpisy týkající se bezpečnosti práce a hygienické předpisy či vnitřní předpisy IKEM, které se zavázal dodržovat
* bude postupovat v rozporu s pokyny školitele či školitelem určeného zdravotnického pracovníka

1. Tuto smlouvu může vypovědět IKEM nebo stážista. Výpovědní lhůta činí 14 dní.

**VI.**

1. Smlouva je vypracována ve dvou vyhotoveních, z nichž jedno obdrží stážista a druhé vyhotovení IKEM.
2. Platnosti a účinnosti nabývá smlouva dnem podpisu oběma smluvními stranami.
3. Změny ve smlouvě jsou možné jen na základě písemných číslovaných dodatků, které musí podepsat obě smluvní strany.
4. Strany se dohodly, že případný spor z této smlouvy se bude řídit platnými českými právními předpisy.
5. Strany si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, prohlašují, že nebyla uzavřena v tísni ani za jinak nápadně nevýhodných podmínek, což stvrzují svými podpisy.

V …………………….. dne V Praze dne

……………………………… ……………………………….

stážista MUDr. Aleš Herman, Ph.D.

ředitel IKEM