

DOHODA
o zabezpečení odborných služieb

Poskytovateľ:

v rade 1.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Senici

Adresa sídla: Kolónia 557, 905 01 Senica
Štatut. zástupca: Ing. Ondrej Máchalko, regionálnym hygienikom.
IČO: 00611034
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu - IBAN: SK95 8180 0000 0070 0013 5679
SWIFT: SPSRSKBA
ID klienta: 18673
DIČ: 2021043871
Tel. kontakt, fax: 034/6909311, 034/6515901
(ďalej len „poskytovateľ v rade 1“)

Objednávateľ:

Obchodné meno (meno a priezvisko): **MUDr. Jarmila Kováčiková –
stomatologická ambulancia**

Sídlo (adresa): Námestie Slobody 849, 90841 Šaštín Stráže
Zastúpený u PO:
IČO: 31191908
DIČ: 1022548054
IČ DPH:
Banka: Slovenská sporiteľňa a.s.
Číslo účtu- IBAN: SK41 0900 0000 0000 3728 8490 SWIFT: GIBASKBX
Kontaktná osoba : **MUDr. Kováčiková**
Tel. kontakt, fax: 0346592246
E-mailová adresa: jaruska.kovacikova@gmail.com

u z a t v á r a j ú

v súlade s ustanoveniami zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a Vyhlášky 553/2007 ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia, túto dohodu:

Čl. 1
Predmet dohody

Predmetom tejto dohody je záväzok poskytovateľa vykonať pre objednávateľa testovanie funkčnej schopnosti sterilizačných prístrojov v stomat. ambulancii MUDr. Kováčikovej, Nám.Slobody 849,908 41 Šaštín Stráže analýzu vzoriek a doručiť mu protokol o skúške na základe písomnej objednávky zo dňa 11.09.2014

Čl. 2

- | | | | | | |
|-------|------|-------|------|---|--------------------|
| spolu | 9,93 | a + b | 9,95 | = | cca 19,88 € |
|-------|------|-------|------|---|--------------------|

PREDBEŽNÁ CENA SPOLU: = 19,88 €

Pozn.: Náklady na dopravu budú vyfakturované podľa skutočne najazdených kilometrov.

V prípade viacerých žiadateľov o odborné služby v tom istom mieste výkonu a v rovnakom termíne môžu byť náklady na dopravu upravené pomerne k počtu žiadateľov.

¹⁾Cenník výkonov je k nahliadnutiu v podateľni príslušného Regionálneho úradu verejného zdravotníctva.

2. Poskytovateľ v rade 1, vyfakturuje služby poskytnuté na základe písomnej objednávky v zmysle čl. 2 bodu 1 tejto dohody v rozsahu skutočne poskytnutého plnenia.
3. Faktúra je splatná do 15 kalendárnych dní od jej doručenia objednávateľovi úhradou na účet poskytovateľa v rade 1 tejto dohody.
4. V prípade omeškania peňažného plnenia je objednávateľ (dlžník) povinný platiť úrok z omeškania v súlade s ust. § 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka v platnom znení vo výške v zmysle § 3 NV SR č. 87/1995 Z. z., ktorým sa vykonávajú niektoré ustanovenia Občianskeho zákonníka v platnom znení, resp. u právnických osôb v súlade s § 369 Obchodného zákonníka v platnom znení.
5. V prípade omeškania objednávateľa s platením úhrady za služby, je objednávateľ taktiež povinný zaplatiť poskytovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 0,026 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania (t. j. 9,5 % p. a.).

Čl. 3

1. Poskytovateľ v rade 1 sa zaväzuje doručiť objednávateľovi protokol o skúške, resp. protokol z merania v lehote do 10 kalendárnych dní odo dňa uhradenia faktúry poskytovateľa v rade 1 podľa čl. 2 bodu 4 tejto dohody.
2. Práva a povinnosti účastníkov dohody zo zodpovednosti za vznik prípadnej škody na zdraví (vo väzbe na predmet tejto dohody) sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení, ako aj osobitnými všeobecne záväznými právnymi predpismi, ktorými sú účastníci dohody viazaní.

3. Objednávateľ týmto v súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov dáva súhlas poskytovateľovi v rade 1 na spracovanie osobných údajov uvedených v spise k dohode o zabezpečení odborných služieb a vo všetkých dokumentoch súvisiacich s procesom poskytnutia odborných služieb.
4. Tento súhlas platí počas trvania procesu poskytovania odborných služieb, spracovávaní podkladov, ako aj následnej archivácie spisu.

Čl. 4 **Záverečné ustanovenia**

1. Túto dohodu možno kedykoľvek rozšíriť, zmeniť alebo doplniť formou písomného dodatku, podpísaného účastníkmi dohody o ďalšie služby, ktoré sú predmetom činnosti poskytovateľa v rade 1 v zmysle osobitného predpisu, podľa aktuálnej potreby objednávateľa.
2. Poskytovateľ v rade 1, a objednávateľ sú oprávnení vypovedať túto dohodu písomne bez udania dôvodu s tým, že doručenie musí byť preukázateľné a musí byť v súlade s príslušným ustanovením občianskeho súdneho poriadku. Výpovedná lehota je 3 mesiace, ktorá začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede.
3. Táto dohoda je vyhotovená v dvoch rovnopisoch po 3 strany, z ktorých každý účastník dohody dostane jedno vyhotovenie.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že svoje zmluvné prejavy urobili slobodne, vážne a určite, a že ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ako aj to, že svoj právny úkon neurobili v tiesni, alebo za nápadne nevýhodných podmienok.
5. Táto dohoda nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov.
6. V prípade, že táto dohoda nepodlieha zverejňovaniu v Centrálnom registri zmlúv, nadobúda táto dohoda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami.

Senica,

.....
za poskytovateľa v rade 1
Ing. Ondrej Máčalka
regionálny hygienik

.....
za objednávateľa
MUDr. Jarmila Kováčiková

