

**DODATOK č. DOD/03-2015//050/2014-IZ-4.0/V** k Zmluve o spolupráci v rámci  
národného projektu Podpora opatrovateľskej služby s kódom ITMS 27120130555  
zo dňa 22.05.2014

ČÍSLO ZMLUVY: 050/2014-IZ-4.0/V

**Článok I.  
ZMLUVNÉ STRANY**

**1.1. ZMLUVNÉ STRANY:**

**1.1.1. IA ZaSI**

názov : Implementačná agentúra pre Operačný program  
Zamestnanosť a sociálna inklúzia  
sídlo : Špitálska 25,27, 814 55 Bratislava  
Slovenská republika  
IČO : 30854687  
DIČ : 2021846299  
konajúci : Ing. Martin Ružička, generálny riaditeľ  
(ďalej len „IA ZaSI“)

**1.1.2. Poskytovateľ opatrovateľskej služby**

názov : Mesto Sobrance  
sídlo : Štefánikova 23, 073 01 Sobrance  
konajúci : Ing. Štefan Staško  
IČO : 00325791  
DIČ : 2020752404  
banka : Všeobecná úverová banka, a.s.  
číslo účtu ( vo formáte IBAN): SK2702000000002885222557  
(ďalej len „Poskytovateľ opatrovateľskej služby“)

uzatvárajú k Zmluve o spolupráci č. 050/2014-IZ-4.0/V , uzatvorenej dňa 22.05 2014 v rámci  
národného projektu Podpora opatrovateľskej služby s kódom ITMS 27120130555 (ďalej len  
„Zmluva“) v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení  
neskorších predpisov a v súlade s Článkom 12 ods. 12.1 Zmluvy tento Dodatok, ktorým sa  
menia a dopĺňajú ustanovenia predmetnej Zmluvy.

---

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu v rámci Operačného programu  
Zamestnanosť a sociálna inklúzia.

[www.esf.gov.sk](http://www.esf.gov.sk)



## **Článok II.**

### **PREDMET DODATKU**

1. Článok 1. sa mení tak, že odsek 1.1. bod 1.1.2. sa mení nasledovne:

#### **„1.1.2. Poskytovateľ opatrovateľskej služby**

názov : Mesto Sobrance  
sídlo : Štefánikova 23, 073 01 Sobrance  
konajúci : Ing. Pavol Džurina  
IČO : 00325791  
DIČ : 2020752404  
banka : Všeobecná úverová banka, a.s.  
číslo účtu ( vo formáte IBAN): SK2702000000002885222557  
(ďalej len „Poskytovateľ opatrovateľskej služby“)

## **Článok III.**

### **ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Tento Dodatok k Zmluve je neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.
2. Ostatné, týmto Dodatkom k Zmluve nedotknuté ustanovenia Zmluvy, vrátane jej príloh, zostávajú v platnosti bez zmien.
3. Dodatok k Zmluve je vyhotovený v troch rovnopisoch, z ktorých jeden rovnopis obdrží Poskytovateľ opatrovateľskej služby a dva rovnopisy IA ZaSI.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že si tento Dodatok k Zmluve riadne a dôkladne prečítali, porozumeli jeho obsahu a sú im známe jeho právne následky. Tento Dodatok k Zmluve zrozumiteľným a jednoznačným spôsobom, nevzbudzujúcim pochybnosti o úmysle zmluvných strán, vyjadruje ich slobodnú a vážnu vôľu, súhlasia s jeho obsahom, čo potvrdzujú svojimi vlastnoručnými podpismi.
5. Poskytovateľ opatrovateľskej služby, ktorému táto povinnosť vyplýva z osobitného predpisu, je povinný zverejniť Dodatok k Zmluve na svojom webovom sídle alebo v obchodnom vestníku.
6. Dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia IA ZaSI v súlade so zákonom č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.

Za IA ZaSI v Bratislave, dňa

Za Mesto Sobrance, dňa

Podpis: .....

Podpis: .....

Ing. Martin Ružička

Ing. Pavol Džurina

Príloha č. 1 Zmluvy o spolupráci (prispôsobit' podľa počtu oprávnených osôb spolu s predložením Splnomocnenia ak je relevantné)

## PODPISOVÝ VZOR

### Poskytovateľ opatrovateľskej služby

**názov :** MESTO SOBRANCE

**sídlo :** Štefánikova 23, 073 01 Sobrance

**konajúci :** Ing. Pavol Džurina

**IČO :** 00325791

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Poskytovateľa opatrovateľskej služby:

Štatutárny orgán Priezvisko: Džurina	Štatutárny orgán/splnomocnený zástupca Priezvisko: Oklamčák
Meno: Pavol Titul : Ing.	Meno: Roman Titul : Ing.
Funkcia: primátor	Funkcia: poslanec MsZ
Dátum narodenia: 11.03.1960	Dátum narodenia: 23.02.1973
Trvale bytom: Tyršova 305/54, 073 01 Sobrance	Trvale bytom: Komenského 271/20, 073 01 Sobrance
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:

Štatutárny orgán/splnomocnený zástupca Priezvisko:	Štatutárny orgán/splnomocnený zástupca Priezvisko:
Meno: Titul :	Meno: Titul :
Funkcia:	Funkcia:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:

