

8/2015 - HTČ  
50/2015/PPR  
174/2015/2

**D O H O D A**  
**o podmienkach poskytnutia**  
**laboratórnych analýz, meraní a odborných expertíz za úhradu**

Poskytovateľ: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Nitre ( ďalej RÚVZ )  
zastúpený: MUDr., Mgr. K. Tinákovou, MPH, MHA, regionálnou hygieničkou  
IČO: 17 33 60 31 DIČ: 2021205208  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Bratislava  
Č.úctu: 7000140080/8180  
IBAN: SK938180000007000140080, SWIFT: SPSRSKBA  
Č.tel.: 037/6560411

Objednávateľ: <sup>a</sup> Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, 950 01 Nitra  
zast. MUDr. Jozefom Valockým, riaditeľom  
IČO: 17336007 IČ pre DPH: SK2121205197  
DIČ: 2021205197  
adresa ( u fyzickej osoby )  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Č.úctu: 7000 280 649/8180  
Č.tel.: .....

**u z a t v á r a j ú**

túto dohodu

**Čl. I**

Predmetom tejto dohody je záväzok poskytovateľa realizovať pre objednávateľa na základe objednávky č. .... zo dňa ..... tieto odbery vzoriek, laboratórne analýzy, (merania, odborné expertízy, resp. konzultácie .....  
AUT. v mesačných intervaloch na CS&CCS.....

**Čl. II**

Poskytovateľ a objednávateľ sa v súlade s § 3 zák.č.18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov dohodli, že cena za poskytnuté merania, laboratórne analýzy, odborné expertízy bude stanovená podľa Cenníka RÚVZ so sídlom v Nitre pre poskytovanie odborných expertíz, meraní a laboratórnych analýz č. 002115 zo dňa 14.03.2014 , zverejneného na webovom sídle poskytovateľa [www.ruvznr.sk](http://www.ruvznr.sk) takto:

- cenou za vlastné laboratórne analýzy ( merania, odborné expertízy resp. konzultácie )
- |  |                  |
|--|------------------|
| 11 AUT + 1 kontrolka - spolu 12 testov | 1 test 4,63 eur  |
| 11 x protokol                          | 1 prot. 1,63 eur |
| ..... eur                              |                  |

- cenou za cestu služobným motorovým vozidlom do miesta odberu, merania a pod. - 1 km/ 0,30 €
- jazdné – služobné motorové vozidlo - za každých začatých 15 min. , 1,65 €
- cestovným ( SAD/ dopravca, MHD ) podľa platnej tarify

- cenou za pracovný čas odborného zamestnanca RÚVZ na vykonanie odberu ( merania v teréne )
- 1 hodina/6,50 € x počet hodín potrebných na vykonanie odberu ( merania v teréne )
- cenou nákladov za čas zamestnanca RÚVZ potrebný na administratívne spracovanie podkladov ( vyhotovenie protokolu o skúške ) - 1 hodina/6,50 € x počet hodín potrebných na administratívne spracovanie podkladov ( vyhotovenie protokolu o skúške )
- poštovné podľa platnej tarify

*Pozn. Náklady na dopravu budú stanovené a vyfakturované podľa skutočne najjazdených kilometrov, vrátane jazdného.*

### Čl. III

1. Objednávateľ sa zaväzuje vykonať úhradu ceny stanovenej podľa Čl. II. tejto dohody na základe faktúry vystavenej poskytovateľom, v termíne splatnosti do 15 dní od doručenia faktúry objednávateľovi úhradou na účet poskytovateľa uvedený v záhlaví tejto dohody.

2. V prípade omeškania s platbou faktúry je objednávateľ povinný zaplatiť úrok z omeškania v súlade s ust. § 3 nar. vlády SR č. 87/1995 Z.z. , ktorým sa vykonávajú niektoré ustanovenia Občianskeho zákonníka.

3 K zmene ceny za poskytnuté laboratórne analýzy, merania, odborné expertízy resp. konzultácie môže dôjsť jednostranným oznámením poskytovateľa v prípade zvýšenie cien vstupov na strane poskytovateľa.

### Čl. IV

1. Poskytovateľ sa zaväzuje zaslať objednávateľovi výsledok laboratórnej analýzy, merania, odbornej expertízy ( protokol o skúške ) do 10 pracovných dní po úhrade faktúry objednávateľom, t.j. pripísaní platenej čiastky na účet poskytovateľa.

2. Výsledok laboratórnej analýzy, merania, odbornej expertízy považuje, nepovažuje objednávateľ za súčasť svojho obchodného tajomstva.

3. Na základe zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam týmto súhlas, aby RÚVZ spracoval moje vyššie uvedené údaje za účelom vykonania laboratórnych analýz, meraní , odberov vzoriek a pod. na základe objednávky.

Som uzrozumený s tým, že moje práva ako dotknutej osoby sú upravené v § 28 zák. č. 122/2013 Z. z. Daný súhlas sa vzťahuje na dobu od podania písomnej objednávky do uplynutia 10 rokov ( doba archivácie )<sup>++</sup>.

4. Dohoda je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých každá strana obdrží jeden exemplár.

Dňa: 29. 1. 2015

Dňa: 2. 02. 2015

Za poskytovateľa:

Za objednávateľa:

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO  
ZDRAVOTNÍCTVA: SO sídlom v Nitre  
Štefánikova 58  
502 63 Nitra

FAKULTNÁ HEMORÓDIA  
NITRA

MUDr., Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA  
regionálna hygienička

(titul, meno, priezvisko, popís oprávnenej osoby,  
odtlačok pečiatky )

<sup>+</sup> neholdie sa prečiarknuť

<sup>++</sup> týka sa objednávateľa – fyzickej osoby