

## Špecifikácia Služieb

k Zmluve o poskytovaní verejných služieb č.: **VS-659-20201013-52398960**



VS-659-20201013-52398960

### Zmluvné strany:

#### Podnik

obchodné meno:	<b>Národné centrum zdravotníckych informácií</b>
sídlo:	Lazaretská 26, 811 09 Bratislava
IČO:	00165387

#### Účastník

obchodné meno / meno:	<b>GIT ambulancia s. r. o.</b>
sídlo / bydlisko:	Za štadiónom 2234/3, 900 01 Modra
IČO:	52398960

Názov služby	Počet	Typ Koncového zariadenia Podniku	Zriadenie v € bez DPH	Zriadenie v € s DPH	Mesačne v € bez DPH	Mesačne v € s DPH
ezdravie ePZP	2	Gemalto IDBridge CT30	0,-	0,-	0,-	0,-
Adresa pre doručenie zariadení: Gastroenterologická ambulancia, Poliklinika Pezinok, Hollého 2, 90201 Pezinok						

Záväzkový vzťah pri poskytovaní Služieb definovaných v tejto Špecifikácii upravujú aj ďalšie Zmluvné dokumenty:

**Všeobecné podmienky poskytovania verejných elektronických komunikačných služieb vydané Národným centrom zdravotníckych informácií.**