

**DOHODA**  
**o podmienkach poskytnutia**  
**laboratórných 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: SK9381800000007000140080, SWIFT: SPSRSKBA  
Č.tel.: 037/6560411

Objednávateľ: *FN Špitálska č.6, Nitra*  
IČO: *17336004* IČ pre DPH: *SK2021205194*  
DIČ: *2021205194*  
adresa ( u fyzickej osoby )  
Č.tel.:

**uzatvárajú**

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 .....

*celoročná objednávka kontroly stene. techniky*  
*v roku 2014*

**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 laboratórných 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 )

*na prílohu* ..... eur  
..... 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 ) ~~167~~
- poštovné podľa platnej tarify

*Pozn. Náklady na dopravu budú stanovené a vyfakturované podľa skutočne najazdených 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 ako dotknutá osoba podľa § 11 ods. 1 zák.č. 122/2013 Z.z. súhlas, aby RÚVZ spracúval moje osobné údaje – titul, meno, priezvisko, adresa ( bydlisko ), číslo telefónu za účelom vykonania laboratórnych analýz, meraní, odberov vzoriek a vystavenia protokolu o skúške 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 ) ++ .
4. Dohoda je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých každá strana obdrží jeden exemplár.

Dňa:

Dňa:

*Za poskytovateľa:*

*Za objednávateľa:*

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

.....  
.....  
(titul, meno, priezvisko, podpis oprávnenej osoby,  
odtlačok pečiatky )

+ nehodiace sa prečiarknuť

++ týka sa objednávateľa – fyzickej osoby