

Dodávateľ: MEDIXRAY s.r.o.
Hollého 23
921 01 Piešťany
zastúpená Šalát Peter, konateľ
IČO 34 109 188
DRČ 34 109 188/648
č.ú. 0280140218 / 0900 SLSP Piešťany
zapísaná v Obchodnom registri Okresný súd Trnava
Oddiel :Sro. Vložka číslo 637/T

Odberateľ : Nemocnica s Poliklinikou N. Mesto n/V n.o.
Štefánikova 1
915 01 Nové Mesto n./ Váhom
zastúpená MUDr. Miroslav Šorf CSC.
IČO 361 193 69
IČDPH SK 2021702254
č.ú. 2621724756/1100

I. Predmet plnenia

1. Dodávateľ sa zaväzuje odberateľovi poskytnúť komplexný servis na RDG zariadenia podľa zoznamu ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
2. Predmetom plnenia tejto servisnej zmluvy sú opravy zariadenia s nástupom na opravu do 24 hodín s jej odstránením. V prípade potreby nákupu náhradnej časti do 10 dní od schválenia nákupu povereným pracovníkom . Ak nevznikne žiadna porucha budú vykonané v mesačných intervaloch jednodenné servisné návštevy

II. Zameranie.

1. Profylaktický typ servisu spojený s odstraňovaním porúch vzniknutých na zariadeniach s nástupom na opravu do 24 hodín od nahlásenia poruchy.
Bez ohľadu na množstvo servisných návštev.

III. Cena plnenia

1. Kúpnu cenou sa rozumie, cena za poskytnutie služby.

IV. Platobné podmienky.

1. Odberateľ zaplatí mesačnú platbu vo výške
200,00,-Euro
240,00 – Euro s DPH 20%
Komplexný servis mesačne 12 krát v roku bez ohľadu na množstvo servisných návštev, dielčie elektrické revízie vykonávané štvrt'ročne 3 krát v roku.

2. V cene nie je zahrnuté: DPH 20% a diely potrebné k oprave zariadenia.

V prípade potreby nákupu náhradných dielov bude informovaný poverený pracovník technického oddelenia .

3. Odberateľ zaplatí platbu vo fakturovanej výške na bankový účet dodávateľovi vždy do 30 dní bankovým prevodom. V prípade omeškania platby odberateľom viac ako o tri mesiace, bude ďalší servis vykonávaný až po uhradení poslednej faktúry.

V. Čas plnenia

1. Dodávateľ sa zaväzuje vykonávať službu minimálne jeden krát za mesiac.
V prípade poruchy zariadenia maximálne do 24 hodín od nahlásenia poruchy na číslo telefónu :
tel. / fax. 033 77 278 12
mobil. tel. 0905 718 974.

VI. Záverečné ustanovenia

1. Dodávateľ sa zaväzuje poskytovať odberateľovi servis v priebehu platnosti zmluvy.
2. Vzájomné vzťahy účastníkov tejto zmluvy ako i vzťahy z nej vyplývajúce, ktoré nie sú upravené textom tejto zmluvy, sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka.
3. Túto zmluvu je možné meniť alebo dopĺňať iba písomnou formou.
4. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých každá zmluvná strana prevzala jedno vyhotovenie.
5. Obidve zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali a že ju neuzavreli v tiesni alebo za jednostranne nevýhodných podmienok, čo potvrdzujú svojim podpisom.
6. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu na dobu neurčitú. Vypovedanie zmluvy bude vykonané písomnou formou jednou zo zmluvných strán.

Ceny sú bez DPH, v cene nie sú zahrnuté náhradné diely. V prípade potreby nákupu náhradných dielov bude informovaný poverený pracovník technického oddelenia. Cestovné náklady neučítame.

Za dodávateľa:

7.8.2019

MEDIXRAY s.r.o.

Hollého 23

921 01 P I E Š Ť A N Y

tel./fax: 033 / 7727812

IČ DPH: SK2020388634

Za odberateľa:

NsP Nové Mesto nad Váhom n.o.

Štefánikova 1

915 31 Nové Mesto nad Váhom

NsP Nové Mesto n/Váhom n.o.

Por.číslo	Typ	v.č.	cena pre pracovisko
Chirurgia Poliklinika			
1	MP 15	1062	
2	Statix	5488	
3	Tablix	205	
4	Planix	4877	
5	CLO 15	1326	
6	DZ 108		
7	Vertigraf	17480	
8	DZ 133	73229-34	
RTG Poliklinika			
22	Chiralux 2	1801	
23	Statix	298	
24	Tablix	338	
25	DZ 108		
26	Chiroskop	2401	
27	CLO 15	1660	
28	DZ	62420	
29	CLO 13/3	5813	
30	Vertigraf	62185	
31	ZOX 274	4683	
32	TV ret.	1492	