

## Dohoda úhrady preddavkov pre mesačné zúčtovanie k Zmluve o združenej dodávke elektriny

### 1) Odberateľ

**Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.**

Obchodné meno, právna forma

**Kláštorská 134**

Ulica, číslo

**949 01 Nitra**

PSČ, mesto

**37971832**

IČO

Telefón

Štát

E-mail

**ZSE Energia, a. s.**  
Čulenova 6  
816 47 Bratislava

IČO: 36677281  
IČ DPH: SK2022249295  
Spoločnosť je zapísaná  
v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I,  
oddiel Sa, v. č. 3978/B

Bankové spojenie:  
Tatra banka  
č. ú.: 2649000047/1100  
VÚB Bratislava-mesto  
č. ú.: 27-2107012/0200

### 2) Dohoda o výške a spôsobe platby preddavkov

Platba sa bude uskutočňovať bez vystavenej faktúry podľa dohodnutej formy platby.

Výška preddavku spolu za dodávku a distribúciu elektriny\*\* **2.000,00€** **60.252,00 Sk**  
Zaokrúhľuje na celé 10 € (vrátane DPH)

Prepočet z EUR na SKK bol zrealizovaný podľa stanoveného konverzného kurzu 1 EUR = 30,1260 SKK a slúži iba na informatívne účely.

Počet preddavkov:\*

jeden

dva

tri

Termín splatnosti preddavku: **15.**

(ku ktorým dátumom v mesiaci  
sa bude platba realizovať)

Dátum(y)

Odberateľ a Dodávateľ sa dohodli na uvedených preddavkoch

v závislosti od predpokladanej mesačnej spotreby s platnosťou od

**01.12.2011**

Dátum

Pri platbe preddavku prevodom použite ako variabilný symbol ČMS (Číslo miesta spotreby)

### Kontakt:

**P. O. Box 325**  
**810 00 Bratislava 1**  
kontakt@zse.sk  
www.zse.sk

**T +421-(0)850 111 555**  
pracovné dni: 7.00 - 19.00 h

**F +421-(0)2-50 61 39 01**

**Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n.o.**  
**949 88 Nitra**

### 3) Potvrdenie za odberateľa

**12.12.2011**

Dátum

**Doc. MUDr. Ján Plutinský, CSc.**

Meno a priezvisko oprávnenej osoby

Podpis

**22/R22/11**

Číslo zmluvy

Pečiatka

Meno a priezvisko oprávnenej osoby

Podpis

**5100002993**

Číslo obchodného partnera

**3108602020**

Číslo miesta spotreby

### 4) Potvrdenie za dodávateľa

**12.12.2011**

Dátum

**Ing. Juraj Belianský**

Meno a priezvisko oprávnenej osoby

Podpis

Pečiatka

**Michaela Dubeňová**

Meno a priezvisko oprávnenej osoby

Podpis

Poznámka: Formulár je vyplnený v dvoch vyhotoveniach. Obidva exempláre majú charakter originálu.

\* Vyberte jednu z možností.

\*\* Túto sumu preddavku zaplatí Odberateľ k určeným dňom v mesiaci a toľkokrát, ako je dohodnuté nižšie.