

Poistná zmluva č. 6002511105

Článok 1 Zmluvné strany

Wüstenrot poisťovňa, a.s.

IČO: 31 383 408

Sídlo: Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 757/B

Zastúpená: Mgr. Jana Kuchtová, riaditeľka úseku underwritingu a likvidácie

Ing. Viktor Černák, expert pre underwriting

Účet vedený v Tatra banke, a.s.

Číslo účtu: SK68 1100 0000 0026 2884 4101

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.

IČO: 36119385

Sídlo: L. Štúra 388/3, 01901 Ilava

Zapísaná v registri organizácií Štatistického úradu SR

Zastúpená: Ing. Juraj Beďatš, riaditeľ

(ďalej len „poisťník/poistený“)

**uzavierajú podľa § 788 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka poistnú zmluvu
č. 6002511105, ktorej predmetom je poistenie majetku
(ďalej len „zmluva“)**

Článok 2 Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je záväzok poisťovne za podmienok dohodnutých v tejto zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie majetku (ďalej len „VPP-M“), a v príslušných zmluvných podmienkach poskytnutých v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie, ako aj záväzok poisťníka platiť poistné riadne a včas a dodržiavať všetky povinnosti vyplývajúce z VPP-M, a tejto zmluvy.

**Článok 3
Miesto poistenia****1. Názov prevádzky: Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.**

Miesto poistenia: Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o., Ľ. Štúra, nemocničná budova súp.č.: 843,
parc.č.: 725, LV: 3364
PSČ: 019 01
Mesto: Ilava

**Článok 4
Poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí živelnou udalosťou****Riziko: KOMPLEXNÝ ŽIVEL (Požiar, Ostatný živel, Voda z vodovodných zariadení)**

Rozsah a podmienky poistenia sú upravené vo VPP-M a v Zmluvných podmienkach pre poistenie majetku pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí živelnou udalosťou.

Poistenie sa vzťahuje na **poškodenie alebo zničenía vecí:**

- a) požiarom,
- b) výbuchom,
- c) úderom blesku,
- d) nárazom alebo pádom letiaceho telesa riadeného ľudskou posádkou, prípadne časťami alebo nákladom tohto telesa.

Poistenie sa dojednáva pre prípad poškodenia alebo zničenía poistenej veci **ostatnými živelnými udalosťami:**

- a) víchricou,
- b) krupobitím,
- c) zosuvom pôdy, zrútením skál alebo zemín,
- d) zosuvom alebo zrútením lavín,
- e) pádom stromov, stožiarov a iných predmetov, ak nie sú súčasťou poškodenej poistenej veci alebo nie sú súčasťou toho istého súboru ako poškodená poistená vec,
- f) ťarchou snehu alebo námrazy, ak je poistenou vecou budova alebo hala,
- g) nárazom vozidla, dymom a nadzvukovou vlnou,
- h) zemetrasením,
- i) záplavou, povodňou.

Poistenie sa dojednáva pre prípad poškodenia alebo zničenía poistenej veci **vodou z vodovodných zariadení:**

- a) vodou unikajúcou z pevne inštalovaných prírodných alebo odvádzacích potrubí zásobovania vodou,
- b) kvapalinou alebo parou unikajúcou z ústredného, etážového alebo diaľkového kúrenia,
- c) hasiacim médiom samovoľne unikajúcim zo stabilného hasiaceho zariadenia, ktoré je schválené orgánom vykonávajúcim dozor v oblasti požiarnej ochrany,
- d) médiom unikajúcim zo solárnych systémov alebo klimatizačných zariadení.

Predmet poistenia	Poistná suma (Eur)
<p>Výber HIM – vid'.zoznam a príloha č.3 zmluvy</p> <p>1ks defibrilator Lifepak 20e s príslušenstvom, v.c. 49796043, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnost E-1-21)</p> <p>1ks sterilizator pary Sterivap 669-2 s príslušenstvom, v.c. 5210855, r.v. 2021 (Oddelenie centralnej sterilizacie, blok B, suteren, miestnost B-0-17)</p> <p>1 ks ultrazvuk Midray DC-70 s príslušenstvom, v.c. LA8-26000002, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych, blok E, prizemie miestnost E-1-14)</p> <p>5ks germic. ziaric Promos GM 55W SPH 01, v.c. 22052101 až 05, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnosti E-1-01 az E-1-25 (ziarice su mobilne a vyzivaju sa podla potreby na celom oddeleni ODCH)</p> <p>5 ks germic. ziaric Promos 50W A SPH 01, v.c. 22021207 až 11, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnosti E-1-01 az E-1-25 (ziarice su mobilne a vyzivaju sa podla potreby na celom oddeleni ODCH)</p> <p>30 ks nemocnicne lozko Vigorous 11SS, v.c. V0002.30777.1.01 až 30 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnosti E-1-04 az E-1-13 (patientske izby)</p> <p>(poisťuje sa plnú poistnú sumu a na novú cenu) Poistná suma s DPH</p>	189 564
Výsledné ročné poistné: komplexný živel (Eur)	227,48
Dojednaná spoluúčasť (Eur)	165

Článok 5

Poistenie pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím

Rozsah a podmienky poistenia sú upravené vo VPP-M, v Zmluvných podmienkach pre poistenie majetku pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím a v klauzulách.

Predmet poistenia	Poistná hodnota (Eur)	Poistná suma (Eur)
<p>Krádež – výber HIM -vid'.zoznam a príloha č.3 zmluvy</p> <p>1ks defibrilator Lifepak 20e s príslušenstvom, v.c. 49796043, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnost E-1-21)</p> <p>1ks sterilizator pary Sterivap 669-2 s príslušenstvom, v.c. 5210855, r.v. 2021 (Oddelenie centralnej sterilizacie, blok B, suterén, miestnosť B-0-17)</p> <p>1 ks ultrazvuk Midray DC-70 s príslušenstvom, v.c. LA8-26000002, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych, blok E, prizemie miestnosť E-1-14)</p> <p>5ks germic. ziaric Promos GM 55W SPH 01, v.c. 22052101 až 05, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestností E-1-01 az E-1-25 (ziarice su mobilne a vyuzivaju sa podľa potreby na celom oddeleni ODCH)</p> <p>5 ks germic. ziaric Promos 50W A SPH 01, v.c. 22021207 až 11, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestností E-1-01 az E-1-25 (ziarice su mobilne a vyuzivaju sa podľa potreby na celom oddeleni ODCH)</p> <p>30 ks nemocnicne lozko Vigorous 11SS, v.c. V0002.30777.1.01 až 30 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestností E-1-04 az E-1-13 (patientske izby) (poisťuje sa na prvé riziko) Poistná suma s DPH</p>		30 000
Výsledné ročné poistné: krádež (Eur)		45,00
Dojednaná spoluúčasť (Eur)		165

Dojednáva sa, že poisťník je povinný splniť ustanovenia, podmienky zabezpečenia a opatrenia na prevenciu proti krádeži podľa klauzuly č. 1, ktorá je prílohou č. 7 zmluvy.

Článok 6

Poistenie strojov a strojových zariadení (lom stroja)

Rozsah a podmienky poistenia sú upravené vo VPP-M a Zmluvných podmienkach pre individuálne poistenie strojov a strojových zariadení.

Predmet poistenia	<p>Výber strojov -vid'. zoznam vid'.zoznam a príloha č.3 zmluvy</p> <p>1ks defibrilator Lifepak 20e s príslušenstvom, v.c. 49796043, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnost E-1-21)</p> <p>1ks sterilizator pary Sterivap 669-2 s príslušenstvom, v.c. 5210855, r.v. 2021 (Oddelenie centralnej sterilizacie, blok B, suterén, miestnost B-0-17)</p> <p>1 ks ultrazvuk Midray DC-70 s príslušenstvom, v.c. LA8-26000002, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych, blok E, prizemie miestnost E-1-14)</p> <p>5ks germic. ziaric Promos GM 55W SPH 01, v.c. 22052101 až 05, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnosti E-1-01 az E-1-25 (ziarice su mobilne a vyuzivaju sa podľa potreby na celom oddeleni ODCH)</p> <p>5 ks germic. ziaric Promos 50W A SPH 01, v.c. 22021207 až 11, r.v. 2022 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnosti E-1-01 az E-1-25 (ziarice su mobilne a vyuzivaju sa podľa potreby na celom oddeleni ODCH)</p> <p>30 ks nemocnicne lozko Vigorous 11SS, v.c. V0002.30777.1.01 až 30 (Oddelenie dlhodobochorych , blok E, prizemie miestnosti E-1-04 az E-1-13 (patientske izby) (poisťuje sa na prvé riziko) Poistná suma s DPH</p>
Poistná suma (Eur)	30 000
Výsledné ročné poistné (Eur)	510,00
Spoluúčasť (Eur)	10%, min. 165

Článok 7 Poistná doba a poistné obdobie

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu neurčitú.
2. Poistným obdobím je jeden technický rok. Technický rok je časový interval obsahujúci 365 dní (v prechodnom roku 366 dní); začína sa nultou hodinou dňa, ktorý sa číslom zhoduje s dňom a mesiacom začiatku poistenia a končí sa uplynutím 365 dní (v prechodnom roku 366 dní).

Článok 8 Výška a spôsob platenia poistného

1. Poistné je stanovené pre ročné poistné obdobie a splatné v prvý deň poistného obdobia.
2. Výsledné ročné poistné je vo výške **782,48 Eur**.
3. Spôsob platby poistného je bankovým prevodom na číslo účtu SK68 1100 0000 0026 2884 4101, pričom variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy, t.j. **6002511105**.

Článok 9 Práva a povinnosti zmluvných strán

Zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať všetky práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy, VPP-M.

Článok 10 Doručovanie

1. Pre doručovanie písomností zasielaných poisťovňou platí, že písomnosť doručovaná doporučené alebo do vlastných rúk je doručená :
 - a) dôjdením písomnosti jej adresátovi; dôjdením sa rozumie deň uvedený na doručke ako deň prevzatia písomnosti a v prípade písomnosti zasielanej doporučené deň skutočného prevzatia písomnosti alebo
 - b) deň uloženia písomnosti na pošte, ak adresát nebol zastihnutý v mieste doručenia alebo
 - c) deň, keď adresát odmietne prijať doručovanú písomnosť.a to podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane ako prvá.
2. Poisťovňa môže evidovať v informačnom systéme poisťovne ako deň doručenia písomnosti piaty deň odo dňa prevzatia zásielky odosielajúcim poštovým podnikom, ktorý je vyznačený na odtlačku pečiatky odosielajúceho poštového podniku; táto evidencia v informačnom systéme nemá právne účinky doručovania podľa ustanovení Občianskeho zákonníka.
3. Písomnosti určené poisťovni sa doručujú písomne v slovenskom jazyku, resp. s úradným prekladom do slovenského jazyka na adresu sídla poisťovne zapísanú v Obchodnom registri. Písomnosť sa považuje za doručenu dňom jej prevzatia v sídle poisťovne; uvedené platí aj v prípade, ak písomnosť predtým prevzal sprostredkovateľ poistenia.

Článok 11 Záverečné ustanovenia

1. Poistník podpisom na tejto zmluve potvrdzuje, že :
 - a) všetky jeho odpovede na otázky uvedené v dotazníku, ktorý bol podkladom pre vypracovanie tejto zmluvy, sú úplné a pravdivé,
 - b) všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú úplné a pravdivé a že bol oboznámený a v písomnej forme prevzal Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku,
 - c) s výnimkou vecí poistených na prvé riziko poisťná suma poistených vecí zodpovedá poisťnej hodnote,
 - d) pri uzatváraní poisťnej zmluvy koná vo vlastnom mene.
2. Návrhom zmluvy podpísaným poisťovňou je poisťovňa viazaná jeden mesiac odo dňa jeho doručenia poisťníkovi.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania poisťnej zmluvy obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť nultou hodinou dňa **05.10.2022**.
4. Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný.
 áno nie
5. "Vyhlasujem, že uzavretie poisťnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poisťného sú v mojom vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzujem, že ak použijem na platenie poisťného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavriem poisťnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámim Wüstenrot poisťovni, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby v súlade so zákonom č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov."
6. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú :
 - Príloha č. 1 - Dotazník pre individuálne poistenie majetku,
 - Príloha č. 2 - Fotodokumentácia 7 strán / 60 záberov
 - Príloha č. 3 - Zoznam poisťovaných strojov, faktúry + preberacie listy,
 - Príloha č. 4 - Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku,
 - Príloha č. 5 - Zmluvné podmienky pre poistenie majetku pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí živelnou udalosťou,
 - Príloha č. 6 - Zmluvné podmienky pre poistenie majetku pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím,

- Príloha č. 7 - Klauzula č.1,
- Príloha č. 8 - Zmluvné podmienky pre poistenie strojov a strojových zariadení,
- Príloha č. 9 - Informačný dokument o poistnom produkte poistenia majetku,

V Bratislave dňa 04.10.2022

V dňa 04.10.2022

za poisťovníu:

za poistníka:

Mgr. Jana Kuchtová,
Riaditeľka úseku underwritingu a likvidácie

Ing. Juraj Beďatš
Riaditeľ

.....
Ing. Viktor Černák
Expert pre underwriting

**Dotazník pre individuálne poistenie
MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU**

POISTNÍK/POISTENÝ

12/2020

<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ		<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	
Názov firmy / Meno, priezvisko, titul Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.		IČO / Rodné číslo 36119385	
Sídlo / Miesto trvalého pobytu (aj dodacia pošta) L. Štúra 388/3, Ilava		PSC 01901	Štát Slovenská republika
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto L. Štúra 388/3, 01901 Ilava		Kontaktná osoba (Meno, priezvisko, titul) Radovan Machálek	
Tel. číslo 0915758616	E-mail machalek@nspilava.sk	Web. stránka	
OSOBA OPRAVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU			
Meno, priezvisko, titul Ing. Juraj Beďatš		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamest.) riaditeľ	
Meno, priezvisko, titul		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamest.)	

ÚDAJE O POISTENÍ

Požadovaný začiatok poistenia Deň, mesiac, rok 5.10.2022	Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá <input type="checkbox"/> určitá do _____ deň, mesiac, rok
Spôsob platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> 1/2 ročné splátky <input type="checkbox"/> 1/4 ročné splátky	Druh platby poistného <input type="checkbox"/> poštová poukážka <input checked="" type="checkbox"/> bankovým prevodom Bankové spojenie IBAN: _____ (vyplňajte vždy) BIC: _____
Vinkulácia V prospech: <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno Bankové spojenie IBAN: _____ BIC: _____	
Prajete si ochranu pred infláciou? <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Je poistený platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
Bolí ste doteraz niekde poistený? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte predošlého poisťovateľa: _____	
Máte v našej poisťovni uzatvorené iné poistenie? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte číslo poistnej zmluvy: _____	
Mali ste nejaké škody v predchádzajúcich obdobiach? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte aké (rok a miesto vzniku, poškodené veci, príčina a výška škody): _____	

MIESTO POISTENIA (vymedzené adresou, resp. katastrálnym územím a číslom parcely):

NsP Ilava, Štúrova 3, Ilava

Rizikové informácie:

1. Jedná sa o osamelo stojaci objekt⁽¹⁾? nie áno
2. Nachádzajú sa v okolí objektu nejaké susedné podniky? nie áno - aké? _____
3. Je budova vo výstavbe? nie áno
4. Bola vykonaná rekonštrukcia budovy? nie áno - kedy a v akom rozsahu? Strecha
5. Je povolené v danom objekte fajčiť? nie áno
6. Nachádzajú sa v danom objekte výbušné a ľahko zápalné látky? nie áno
7. Ako je daný objekt vykurovaný? tuhým palivom diaľkovým kúrením inak: _____
8. Je objekt umiestnený v blízkosti vodného toku? nie áno - názov a vzdialenosť: _____
9. Nachádza sa miesto poistenia v inundačnom (záplavovom) území? nie áno
10. Bola nehnuteľnosť / iný predmet poistenia za posledných 10 rokov poškodená povodňou alebo záplavou? nie áno
uvedte kedy, rozsah poškodenia a výška škody: _____
11. Je objekt zabezpečený sprinklérmi/požiarными hlásičmi(EPS)? nie áno
- ⁽¹⁾ objekt = poisťovaná/é nehnuteľnosť/ťi, resp. poisťovaná/é hnutelná/é vec/í

PREDMETY POISTENIA - nehnuteľný majetok

1. NEHNUTEĽNÝ MAJETOK:		<input type="checkbox"/> súbor	<input type="checkbox"/> výber			
Názov predmetu poistenia	Majetok	Klasifikácia ⁽²⁾	Rok výstavby	plocha (m ²)	výška (m)	Poistná suma
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí					€
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí					€
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí					€
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí					€

ak nepostačujú riadky - doložiť zoznam - Príloha č. _____ k tomuto dotazníku

⁽²⁾ = **Klasifikácia:** štandardná - nosné konštrukcie sú z nehorľavých materiálov, strešná krytina nehorľavá (pálená škridla, betón...)
neštandardná - nosné konštrukcie vrátane stropov sú z menej odolných materiálov alebo sú čiastočne chránené proti požiaru
neodolná proti požiaru - nosné konštrukcie vyhotovené z horľavých materiálov (drevo, plasty a pod.)

Popis nehnuteľnosti (účel využitia): _____

Aká je poloha danej poisťovanej nehnuteľnosti (rovina / pohorie / nadmorská výška)? _____

Informácie o prevádzke:

- Hlavná prevádzková, obchodná, výrobná činnosť: _____
- Vedľajšia prevádzková, obchodná, výrobná činnosť: _____

Požadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí nasledovne: _____

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> základné živelné udalosti - FLEXA	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	€ - <input type="text" value="0"/>
<input type="checkbox"/> ostatné živelné udalosti	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	
<input type="checkbox"/> voda z vodovodných zariadení	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	
<input type="checkbox"/> krádež stavebných súčastí	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vnútorný vandalizmus	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vonkajší vandalizmus ⁽³⁾ vr. sprejerstva a grafitov s podmienkou protigrafitového náteru ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> 10%, min. 165 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

⁽³⁾ - poistná suma max. do výšky poistnej sumy za vnútorný vandalizmus
⁽⁴⁾ - sublimit na sprejerstvo a grafity 500 € ak nie je použitý protigrafitový náter

rozšírené krytie (možné dojednať, len ak sú súčasne dojednané riziká základné živelné udalosti - FLEXA, ostatné živelné udalosti a voda z vodovodných zariadení)

- búrlivý vietor (limit plnenia 1% z dojednanej poistnej sumy, max 1 000 € za jedno poistné obdobie)
- atmosférické zrážky (limit plnenia 1% z dojednanej poistnej sumy, max 1 000 € za jedno poistné obdobie)
- spätné prúdenie vody (limit plnenia 1% z dojednanej poistnej sumy, max 1 000 € za jedno poistné obdobie)
- spodná voda (limit plnenia max. 500 € za jedno poistné obdobie)
- škody spôsobené voľne žijúcimi živočíchmi (limit plnenia max. 500 € za jedno poistné obdobie)

PREDMETY POISTENIA - hnuťelný majetok

2. HNUTEĽNÉ VECI, ZÁSoby, CUDZIE VECI PREVZATÉ výber

Výberové poistenie:

Názov predmetu poistenia	Majetok	Typ	Výrobné číslo	Rok výroby	Poistná suma
	<input checked="" type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				189 564 €
zoznam vecí	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				€
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				€
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				€

ak nepostačujú riadky - doložiť zoznam - Príloha č. 1 k tomuto dotazníku

2.1. Hnuťelné veci súbor

Názov súboru:

Požadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
<input checked="" type="checkbox"/> základné živelné udalosti - FLEXA	<input checked="" type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	€ - <input type="text" value="189 564"/>
<input checked="" type="checkbox"/> ostatné živelné udalosti	<input checked="" type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	
<input checked="" type="checkbox"/> voda z vodovodných zariadení	<input checked="" type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	
<input checked="" type="checkbox"/> krádež alebo lúpežné prepadnutie	<input checked="" type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	€ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="30 000"/>
<input type="checkbox"/> vnútorný vandalizmus	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vonkajší vandalizmus ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/> 10%, min. 165 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

⁽⁵⁾ - poistná suma max. do výšky poistnej sumy za vnútorný vandalizmus

rozšírené krytie (možné dojednať, len ak sú súčasne dojednané riziká základné živelné udalosti - FLEXA, ostatné živelné udalosti a voda z vodovodných zariadení)

limit poistného plnenia pre rozšírené krytie uvedený v bode 2.4

2.2. Zásoby

Popis zasob:

Požadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> základné živelné udalosti - FLEXA	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	€ - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ostatné živelné udalosti	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	
<input type="checkbox"/> voda z vodovodných zariadení	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	
<input type="checkbox"/> krádež alebo lúpežné prepadnutie	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	€ <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vnútorný vandalizmus	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vonkajší vandalizmus ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/> 10%, min. 165 €	<input type="checkbox"/> iná: €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

⁽⁵⁾ - poistná suma max. do výšky poistnej sumy za vnútorný vandalizmus

rozšírené krytie (možné dojednať, len ak sú súčasne dojednané riziká základné živelné udalosti - FLEXA, ostatné živelné udalosti a voda z vodovodných zariadení)

limit poistného plnenia pre rozšírené krytie uvedený v bode 2.4

2.3. Cudzie veci prevzaté

 súbor

Popis vecí:

Požadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčasť:	Prvé riziko	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> základné živelné udalosti - FLEXA	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €	-	_____ €
<input type="checkbox"/> ostatné živelné udalosti	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €		
<input type="checkbox"/> voda z vodovodných zariadení	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €		
<input type="checkbox"/> krádež alebo lúpežné prepadnutie	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €		
<input type="checkbox"/> vnútorný vandalizmus	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €		
<input type="checkbox"/> vonkajší vandalizmus ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/> 10%, min. 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €		

⁽⁵⁾ - poistná suma max. do výšky poistnej sumy za vnútorný vandalizmus

rozšírené krytie (možné dojsť, len ak sú súčasne dojednané riziká základné živelné udalosti - FLEXA, ostatné živelné udalosti a voda z vodovodných zariadení)
 limit poistného plnenia pre rozšírené krytie uvedený v bode 2.4

2.4. Rozšírené krytie - spoločný limit plnenia pre hnetelné veci uvedené v bode 2.1, 2.2 a 2.3, len ak bolo pri predmete poistenia dojednané rozšírené krytie

- spätné prúdenie vody (limit plnenia 1% z dojednanej poistnej sumy, max 1 000 € za jedno poistné obdobie)
- spodná voda (limit plnenia max. 500 € za jedno poistné obdobie)

3. PENIAZE A CENINY - krádež a lúpežné prepadnutie - poistenie sa dojednáva na 1. riziko:

	Spoluúčasť:	Prvé riziko	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> pod pevným uzáverom (denná tržba), v trezore	<input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €		_____ €
<input type="checkbox"/> prepravované peňažným poslom Ako často sa vykonáva preprava?	<input type="checkbox"/> 10%, min. 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ € <input type="checkbox"/> denne <input type="checkbox"/> týždenne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> inak:		_____ €

Žiadam poistiť:	Spoluúčasť:	Opis, umiestnenie v rámci budovy:	Prvé riziko:	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> poistenie vonkajších dverí a zámkov	165 €		<input type="checkbox"/>	_____ €

4. SKLO - pre riziko poškodenie, zničenie

Žiadam poistiť:	Spoluúčasť:	Prvé riziko:	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> paušálne poistenie skla:	<input type="checkbox"/> 66 € <input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €	<input type="checkbox"/>	_____ €
<input type="checkbox"/> poistenie výberu:	<input type="checkbox"/> 66 € <input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €	<input type="checkbox"/>	_____ €

Specifikácia skla, svetelných reklám/svetel. nápisov Počet kusov Rozmery v m Cena za 1m²

Cena za 1m² skla vrátane montáže, demontáže skla a staveb. súčastí zasklenia alebo cena svetelnej reklamy, nápisov

5. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU (vrátane zodpovednosti z vlastníctva nehnuteľnosti)

Žiadam poistiť:	Spoluúčasť:	Poistná suma:
<input type="checkbox"/> všetky činnosti podľa pripojeného výpisu z OR (ŽL, KL), na ktoré sa poistenie zodpovednosti za škodu vzťahuje	<input type="checkbox"/> 10% min. 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> len vybrané činnosti (vybrané činnosti vyznačte zakrúžkovaním vo výpise z OR (ŽL, KL))	<input type="checkbox"/> 10% min. 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> pripoistenie za veci prevzaté a prenájaté (sublimit max. 50% zo všeobecnej zodpovednosti)		_____ €
<input type="checkbox"/> pripoistenie salmonelózy a listeriózy (sublimit max 5 000 €)		_____ €

Podiel prevádzok: _____

Uvedte ročný obrat firmy: za minulý rok tento rok (aktuálny) plán na budúci rok
 _____ € _____ € _____ €

Celkový počet pracovníkov: _____ _____ _____

INÉ

VYHLÁSENIE O VYKONANÍ OBHLIADKY PREDMETU A MIESTA POISTENIA

Technická obhliadka bola vykonaná dňa: 30.9.2022 (deň, mesiac, rok) o _____ hod.

Je predmet poistenia v čase dojednanja poistenia poškodený? _____

nie

áno - špecifikujte predmet

a rozsah poškodenia _____

Dolu podpísaný/á týmto vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som vykonal/a obhliadku predmetov poistenia, na ktoré sa poistenie vzťahuje, na mieste poistenia uvedenom v tomto dotazníku, ktoré sa zhoduje s miestom poistenia uvedenom v poisťovnej zmluve. Touto obhliadkou neboli zistené žiadane závady, poškodenia, zničenia a iné funkčné nedostatky predmetu poistenia a predmet poistenia je v dobrom technickom a prevádzkyschopnom stave. Ďalej bolo touto obhliadkou zistené, že celý objekt ako aj samotné priestory, v ktorých sa predmet poistenia nachádza, sú nepoškodené a v dobrom technickom a prevádzkyschopnom stave. Toto vyhlásenie sa nevzťahuje na kontrolu prvkov a opatrení chrániacich predmet poistenia pred krádežou.

kým (uvedte meno, priezvisko a podpis)

_____ meno a priezvisko

_____ podpis

FINANČNÝ AGENT

Meno a priezvisko zástupcu poisťovne:

Renomia

Obchodné meno kooperujúceho partnera poisťovne:

Získateľské číslo:

800-0338

Telefonický kontakt:

421 220 921 547

E-mailová adresa:

martin.vacula@renomia.sk

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Požiadavky a potreby klienta sú zaznamenané v tomto a ďalších dotazníkoch s rovnakým IČOm (resp. rod. č.) spísaných v doleuvedený deň (ďalej len "dotazník").

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že údaje uvedené v dotazníku sú úplné a pravdivé. Poisťovňa sa zaväzuje nakladať s informáciami uvedenými v dotazníku ako s dôvernými s tým, že poisťovník/poistený nemá námietky proti oznámeniu akýchkoľvek údajov z dotazníka zaisťovni alebo inej poisťovni, ktorá sa bude podieľať na spolupistení. Poistník/poistený súhlasí so spracovaním osobných údajov za účelom vypracovania návrhu na uzavretie poisťovnej zmluvy.

PRÍLOHY

aktuálny výpis z Obchodného registra (ŽR)

Dotazník k poisteniu **strojových** zariadení

splnomocnenie (ak ide o maklérsky obchod)

Dotazník k poisteniu **elektronických** zariadení

fotodokumentácia

znalecký posudok (ak je tak určená PS)

protokol o poradenstve (ak ide o viazaného fin.agenta)

zoznam vybraných nehnut., resp. hnutelných vecí

iné: _____

V llave

(miesto a dátum podpisu)

12/2020

podpis finančného agenta

podpis a pečiatka poisťovníka

**Dotazník pre individuálne poistenie majetku
 POISTENIE STROJOV A STROJOVÝCH ZARIADENÍ**

12/2020

Miesto poistenia (vymedzené adresou, resp. katastrálnym územím a číslom parcely):		IČO / Rodné číslo:	
NsP Ilava, Štúrova 3, Ilava		36119385	
Žiadam poistiť:		Spoluúčast':	
<input type="checkbox"/> všetky stroje a strojové zariadenia - súbor <input checked="" type="checkbox"/> iba časť strojov - výber		<input checked="" type="checkbox"/> 10%, min. 165 € <input type="checkbox"/> iná: _____ €	
		Poistná suma:	
		30 000 €	
Výberové poistenie:			
Názov predmetu poistenia	Majetok	Typ	Poistná suma
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí		_____ €
ak nepostačujú riadky - doložiť zoznam - Príloha č. _____ k tomuto dotazníku			

OPRAVY A ÚDRŽBA

Máte vypracovaný plán údržby? áno nie

Uveďte typ údržby a servisných prehliadok a ich intervaly doporučené výrobcom:

Všetky prístroje sú nové a v záruke. Záručné prehliadky budú realizované po 1 roku od dodania.

Bola vykonaná generálna oprava alebo celková oprava?

áno - uveďte dátum a rozsah poslednej opravy nie - uveďte dátum plánovanej generálnej opravy

Aká je úroveň starostlivosti o čistotu jednotlivých strojov a celej prevádzky?

dobrá dostatočná nevyhovujúca

Ide o prevádzku s generovaním prachových častíc?

áno - Aká je prašnosť pracovného prostredia? nie

nízka
 vysoká
 nevyhovujúca

Ako je riešený systém znižovania prašnosti pracovného prostredia (nainštalované odsávače a pod.)?

ENERGETICKÁ SITUÁCIA

Áký je zdroj elektrickej energie? verejná sieť vlastná elektráreň záložný zdroj

Uveďte parametre a transformáciu napätia: transf, pomer VN/NN = 22/0,4

Je inštalovaný ochranný systém voči účinkom blesku a inému prepätiu v el. a dátových sieťach?

áno nie

Vykonávajú sa pravidelné kontroly ochrán voči bleskom a systémom ochrany voči prepätiu?

áno nie

Obslužný personál bol zaškolený? áno výrobcom nie

dodávateľom
 vlastným odborným pracovníkom

PRÍLOHY

Voliteľné prílohy (nutné dokladať len v relevantnom obchodnom prípade):

zoznam súboru alebo výberu poisťovaných strojov a príslušenstva (schéma, nákres, fotodokumentácia poisťovanej technológie)

záznamy o vykonávaných servisných prehliadkach, údržbe a opravách

doklad o vykonaní generálnej opravy znalecký posudok (ak je PS určená zo znaleckého)

záznamy o revíziách elektroinštalácie technická/riziková správa iné:

dňa: 30.9.2022

**Dotazník pre individuálne poistenie majetku
POISTENIE ELEKTRONICKÝCH ZARIADENÍ**

12/2020

Miesto poistenia (vymedzené adresou, resp. katastrálnym územím a			IČO / Rodné číslo:		
NsP Ilava, Štúrova 3, Ilava			36119385		
Žiadam poistiť:		Spoluúčasť:			
<input type="checkbox"/> všetky elektronické zariadenia - súbor		<input checked="" type="checkbox"/> 10%, min. 165 €		<input checked="" type="checkbox"/> iná: 30 000 €	
<input type="checkbox"/> iba časť elektroniky - výber		Poistná suma:			
		[] €			
Výberové poistenie:					
Názov predmetu poistenia					
	Majetok	Typ	Výrobné číslo	Rok výroby	Poistná suma
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
zoznam	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €
	<input type="checkbox"/> vlastný <input type="checkbox"/> cudzí				[] €

ak nepostačujú riadky - doložiť zoznam - Príloha č. 1 k tomuto dotazníku

FAKTURA - daňový doklad

220050

Dodavatel:

INDUBIA s.r.o.



Mlády Horákové 42/127
16000 Praha
Česká republika

IČ: 28111290
IČ DPH: CZ28111290
DIČ: CZ28111290
Mobil: +420605419592
Web: www.indubia.cz
Název: ČSOB SK
IBAN: SK717500000004019571098
SWIFT: CEKOSKBX

Konstantní symbol: 0308
Variabilní symbol: 220050
Specifický symbol:
Číslo objednávky:

Zasílací adresa

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.

**L. Štúra 388/3
019 01 Ilava
Slovenská Republika**

IČ odběratele: 36 119 385
IČ DPH odběratele: SK20217371
DIČ odběratele: 2021737828

Bankovní účet:

SK717500000004019571098

Pro plátce DPH na Slovensku, Rakousku a Německu: Oslobodenie od dane je podľa článku 136 alebo 138 smernice Rady 2006/112/ES z 28. novembra 2006 o spoločnom systéme dane z pridanej hodnoty v znení smernice Rady 2006/138 ES z 19. decembra 2006. Prenesenie daňovej povinnosti na príjemcu tovaru.

Způsob platby: **převodem**

Datum vystavení: 22.8.2022

Datum splatnosti: 24.10.2022

Datum uskutečnění zdanitelného plnění: 22.8.2022

Fakturujeme Vám za uvedené zboží, služby

Popis položky	Počet M.J.	Cena za M.J.	DPH %	Cena bez DPH	Cena konečná
Nemocničné lôžko elektricky polohovateľné	30 ks	1 790,00	20,00	53 700,00	64 440,00

Rozpis částek po odpočtu	Základ	Výše DPH	Celkem
Nulová sazba	0,00 %:	0,00	0,00
Snižená sazba DPH	20,00 %:	53 700,00	10 740,00
Celkem ke zdanění:		53 700,00	10 740,00
			64 440,00

podlimitné zákazka č. 33851 – WYT zverejnenú vo VVO č. 163/2021.

Celkem k úhradě v EUR: **64 440,00**



razítko, podpis dodavatele

Faktura slouží zároveň jako dodací list.

Poskytovateľ
 AMIREX, a.s.
 Hodžova 377/7
 949 01 Nitra

 IČO 36522295 DIČ 2020150594
 IČ DPH SK2020150594
 Zapísaný Obchodný register Okresného súdu Nitra, 10024/N
 Prevádzka

Faktúra
Číslo dokladu O2022177
Variabilný symbol 2022177

Objed./Zml. 7-2022 Dod.lisť

Konečný príjemca
 Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.

 I. Štúra 388/3
 019 01 Ilava

Odberteľ
 Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.

 I. Štúra 388/3
 019 01 Ilava

 IČO 36119385 DIČ 2021737828 IČ DPH SK2021737828

Spôsob úhrady Bankovým prevodom
 Tatra banka, 2928750211 / 1100 KS 0008
 BIC TATRSKBX IBAN SK38 1100 0000 0029 2875 0211

Dátum dodania tovaru / služby / prijatia platby 13.07.2022
 Dátum vystavenia dokladu 13.07.2022
Dátum splatnosti 11.09.2022

Kód	Názov	Množstvo	Cena MJ	R%	Spolu za pol.	RP/MJ	DPH
	Ultrazvukový diagnostický prístroj s prísluš.	1,000 ks	28 250,00		28 250,00		20%

Druh DPH	Suma bez DPH	DPH
Sumy pre DPH 20 %	28 250,00	5 650,00
Sumy pre DPH 10 %	0,00	0,00
Osllobodené od DPH	0,00	
Mimo DPH	0,00	

Spolu 33 900,00 EUR
 Z toho záloha 0,00 EUR

Na úhradu 33 900,00 EUR

Vysti tel.:+ e-ma URL:	á	Poznámka	Počet príloh	Podpis a pečiatka
---------------------------------	---	----------	--------------	-------------------



IČO: 31444571
IČ DPH: SK2020396554

BMT, s.r.o.
Pod Párovcami 7271/165, 92101 Piešťany
Registrácia: Okr. súd Trnava č. záp. 1599/T
Číslo účtu: Tatra banka a.s. 2620732041/1100
SWIFT: TATRSKBX
IBAN: SK761100000002620732041

Koncový príjemca:

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.
L.Štúra 388/3
019 01 Ilava

FAKTÚRA
číslo: 122054

Adresa odberateľa: **Objednávka** KZ 11-2022

IČO: 36119385
IČ DPH: SK2021737828
DIČ: 2021737828

Nemocnica s poliklinikou
L.Štúra 388/3
019 01 Ilava

Splatnosť faktúry: 27.8.22 Variab. symbol: 122054 Dod. podm.:
Dátum fakturácie: 28.6.22 Konšt. symbol: 0008 Plat. podm.: Platba 60 dní
Dátum vzniku daň. povinn. 28.6.22 Forma úhrady: Platba prevodom Vystavil: Jana Bernátová

#	Popis tovaru	Množstvo	Zľava	Jed. cena	DPH	Spolu
001 345	Parný sterilizátor - dvojverový, typ: Sterivap 669-2	1,000 ks	0,00%	64 000,000	20 %	64 000,00

Poznámka:

Sadzba	Bez DPH	DPH	Celkove
0 %	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
10 %	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
20 %	64 000,00 EUR	12 800,00 EUR	76 800,00 EUR
Súčet	64 000,00 EUR	12 800,00 EUR	76 800,00 EUR

Cena: 76 800,00 EUR
Záloha: 0,00 EUR
K úhrade: 76 800,00 EUR
Preplatok: 0,00 EUR

IO: 31444571



IČ DPH: SK2020396554

BMT, s.r.o.
Pod Párovcami 7271/165, 92101 Piešťany
Registrácia: Okr. súd Trnava č. záp. 1599/T
Číslo účtu: Tatra banka a.s. 2620732041/1100
SWIFT: TATRSKBX
IBAN: SK761100000002620732041

Koncový príjemca:

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.
L.Štúra 388/3
019 01 Ilava

DODACÍ LIST

Číslo: 122053

Dátum: 28/06/22

Adresa odberateľa:

ICO: 36119385
IČ DPH: SK2021737828
DIČ: 2021737828

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.
L.Štúra 388/3
019 01 Ilava

Dátum dodávky: 28/06/22

Objednávka č.: KZ 11-2022

Vystavil: Jana Bernátová

#	Popis tovaru	Množstvo
001 345	Parný sterilizátor - dvojverový, typ: Sterivap 669-2	1,000 ks

Poznámka:

DODACÍ LIST

**Odberateľ: Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.,
Ľ. Štúra 388/3,
019 01 Ilava**

Objednávka:

POR. Č.	NÁZOV		KS	VÝROBNÉ ČÍSLO
1.	Defibrilátor/monitor Lifepak 20e		1	49796043
2.	Pevné defibrilačné elektrody	11130-000058	1	49693763
3.				
4.				
5.				

Doplnené ostatné príslušenstvo: 1x SpO2 senzor 1863 LOT:22AWP,

Dodací list **50220065**



DODÁVATEĽ
PROMOS s.r.o.
Jantauscha 15
922 03 Vrbové
SLOVENSKO

IČO: 34130730
DIČ: 2020389184
IČ DPH: SK2020389184

Telefón: +421905686866
E-mail: promos@promossro.sk
Web: www.promossro.sk
Vystavil: Horvátová Božena

ODBERATEĽ

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.
Radovan Machálek
Ľ. Štúra 388/3
019 01 Ilava
Slovensko

IČO: 36119385
DIČ: 2021737828
IČ DPH: SK2021737828

Dátum vystavenia 09.06.2022	Číslo faktúry 22060232	Číslo objednávky	Suma 4 830,00 EUR
---------------------------------------	----------------------------------	------------------	--------------------------

Dodací list -

Č.	Názov položky	Počet	MJ	Cena bez DPH	DPH	Spolu bez DPH
1.	PROMOS GM 55 W SPH 01 <i>germicídny žiarič priamo vyžarujúci - 22052101-5</i>	5,00	ks	380,00	20 %	1 900,00
2.	PROMOS GM 50 W A SPH 01 <i>germicídny žiarič nepriamo vyžarujúci - 22021107-11</i>	5,00	ks	425,00	20 %	2 125,00

Základ	4 025,00
DPH	805,00
Celkom	EUR 4 830,00

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.

Saldokonto účtu 321.40000000 - Investiční dodávateľa AZF6; od 01-2022 do 08-2022 v EUR

Typ	Doklad	Text operácie	Stredisko	Zákazka	Má dať	Daň	Dátum	Obdobie
					0,00	9 594,00	20-06-2022	05-2022
D	20220954	Bifáz defibrilátor s EKG monitorom EF			0,00	76 800,00	12-07-2022	06-2022
D	20220966	Pamý sterilizátor-dvojv erový			0,00	4 830,00	13-07-2022	06-2022
D	20220909	5priamo+5ksnepriamo v yžar. germicid žiar			0,00	33 900,00	27-07-2022	07-2022
D	20221116	Ultrazvukový diagnostický prístroj s pr.			0,00	53 700,00	30-08-2022	08-2022
D	20221300	Nemocničné lôžko elektr.polohovateľné 30						
Počiatočný stav:						0,00		
Spolu obraty do 01-2022:						0,00	0,00	
Spolu obraty od 01-2022 do 08-2022:						0,00	178 824,00	
Konečný stav:							178 824,00	
Počet operácií: 5								









