



## Memorandum o spolupráci

uzavreté podľa § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov medzi:

**Názov inštitúcie:** Intersyst, s.r.o.  
**Sídlo :** Žatevná 12, 841 01 Bratislava – mestská časť Dúbravka  
**IČO :** 50 866 788  
**Zastúpenie:** Peter Chlup, konateľ  
(ďalej len „Prijímateľ“)

a

**Názov inštitúcie:** Rehabilitačné stredisko pre zrakovo postihnutých  
**Sídlo :** Kasárenská 16, 054 01 Levoča  
**IČO :** 00 691 941  
**Zastúpenie:**  
(ďalej len „Reprezentatívna organizácia“<sup>1</sup>)

### Preambula

Prijímateľ bude v spolupráci s Reprezentatívnou organizáciou realizovať v nadväznosti na zmluvu o poskytnutí nenávratného finančného príspevku (ďalej ako „zmluva o poskytnutí NFP“), v súlade s podmienkami výzvy na predkladanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok, kód OP ĽZ DOP 2017/4.1.2/02 (ďalej ako „výzva“), nasledovný projekt:

**Názov projektu:** Očkovací preukaz pre slabozrakých  
**Operačný program:** Ľudské zdroje  
**Spolufinancovaný fondom:** Európsky sociálny fond  
**Prioritná os:** 4. Sociálne začlenenie  
4.1. Aktívne začlenenie, a to aj s cieľom podporovať rovnaké príležitosti a aktívnu účasť a zlepšenie zamestnateľnosti  
**Špecifický cieľ:** 4.1.2. Prevencia a eliminácia všetkých foriem diskriminácie  
**Poskytovateľ NFP:** Implementačná agentúra Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (ďalej len „Poskytovateľ“)  
(ďalej ako „Projekt“)

Obe strany Memoranda o spolupráci prejavili vôľu spolupracovať v oblasti realizácie Podaktivity 2 - Výroba vzorky a pilotné odskúšanie vzorky cieľovou skupinou Výzvy, konkrétne pri pilotnom odskúšaní zariadenia/aplikácie/softvéru s cieľom overenia funkčnosti a účelnosti daného zariadenia/aplikácie/softvéru.

<sup>1</sup> Za reprezentatívnu organizáciu sa na účely tohto dokumentu považuje organizácia, ktorá minimálne 5 rokov ku dňu vyhlásenia výzvy:

- je zaregistrovaná
- vo svojej zakladateľskej listine, stanovách resp. v inom ekvivalentnom dokumente uvádza činnosti so zameraním na osoby so zdravotným.



### Článok I.

Reprezentatívna organizácia sa zaväzuje, že pre Prijímateľa v rámci Podaktivity 2:

- a) vykoná pilotné odskúšanie prostredníctvom bežného používania navrhutej aplikácie a softvéru, pričom pilotné odskúšanie sa bude realizovať minimálne po dobu 1 mesiaca na vzorke cieľovej skupiny so zapojením minimálne 15 osôb;
- b) vydá osvedčenie (dokument preukazujúci funkčnosť a účelnosť aplikácie a softvéru).

### Článok II.

Strany Memoranda o spolupráci vyhlasujú, že sú si vedomé skutočnosti, že na základe tohto memoranda, ani v súvislosti s ním, im nevznikajú žiadne vzájomné finančné záväzky.

### Článok III.

Zástupcovia Prijímateľa v rozsahu svojich kompetencií a možností

- a) spolupracujú s Reprezentatívnou organizáciou pri realizácii Podaktivity 2 výzvy;
- b) poskytujú informácie a vytvárajú všetky podmienky potrebné na efektívne a účelné pilotné odskúšanie zariadenia/aplikácie/softvéru.

### Článok IV.

Signatári tohto Memoranda vyhlasujú, že obsahu tohto Memoranda porozumeli, sú s jeho účelom uzrozmenejší a v plnej miere ho podporujú. Toto Memorandum vyjadruje ich vážnu a slobodnú vôľu, vedenú úprimnou snahou naplniť obsah a ciele tohto Memoranda, čo potvrdzujú podpismi svojich oprávnených zástupcov na tomto Memorande.

Memorandum je účinné dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a uzatvára sa na dobu určitú, do ukončenia trvania zmluvy o poskytnutí NFP, predmetom ktorej je realizácia Projektu.

### Článok V.

Neoddeliteľnou súčasťou tohto Memoranda je zakladateľská listina, stanovky resp. iný ekvivalentný dokument Reprezentatívnej organizácie, uvádzajúci informáciu o zameraní činnosti organizácie na osoby so zdravotným postihnutím.

Za Prijímateľa projektu :

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Peter Chlup  
podpis štatutárneho zástupcu Prijímateľa

Za Reprezentatívnu organizáciu :

v Levoči, dňa 26.2.2018

\_\_\_\_\_  
Mgr. Zuzana Laňajová  
podpis štatutárneho zástupcu Reprezentatívnej organizácie