



OBJEDNÁVKA SLUŽBY č. 5 (Dátové služby)

ako čiastková zmluva uzatvorená v súlade s článkom 3. Zmluvy o poskytovaní verejných služieb s § 44 zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

<input checked="" type="checkbox"/> zriadenie <input type="checkbox"/> zrušenie <input type="checkbox"/> preloženie <input type="checkbox"/> zmena parametrov	Evidenčné číslo zmluvy: <table border="1"><tr><td>3</td><td>1</td><td>9</td><td>3</td><td>-</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	3	1	9	3	-	2	0	1	2
3	1	9	3	-	2	0	1	2		

Požadovaný dátum realizácie: 31.05.2019	Na min. obdobie: 24 mesiacov	Skupina predaja: P12
--	-------------------------------------	-----------------------------

ÚČASTNÍK (skrátенý názov): **SUSCCH BB**

Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): **Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.**

osoba

organizácia

IČO (číslo OP): 36644331	DIČ: 2022102753	IČ DPH: SK2022102753	
Ulica: Cesta k nemocni	Orient. č.: 1	Obec (sídlo): Banská Bystrica	PSČ: 974 01

Zodpovedná osoba pre veci zmluvné za účastníka: **á** Prac. pozícia: **o**

Telefón:	Fax: -	Mobil: -	E-mail:
----------	--------	----------	---------

Kontaktná osoba pre veci technické za účastníka: **h** Prac. pozícia:

Telefón:	Fax: -	Mobil:	E-mail:
----------	--------	--------	---------

Korešpondenčná adresa (vyplňuje sa len v prípade ak je iná ako adresa užívateľa, resp. užívateľ využíva P.O. BOX):

Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):

Ulica (P.O.Box):	Orient. č.:	Obec (sídlo):	PSČ:
------------------	-------------	---------------	------

DÁTOVÁ SLUŽBA

Služba:	<input checked="" type="checkbox"/> Internet 1.	<input type="checkbox"/> IPsec VPN	<input type="checkbox"/> Back-up:	<input checked="" type="checkbox"/> iné: internet 2.			
	<input type="checkbox"/> Dig. okruh	<input type="checkbox"/> L2 okruh (Vlan) <input type="checkbox"/> L2 okruh (QinQ)					
	<input type="checkbox"/> VPN Basic (be st-effort)	<input type="checkbox"/> VPN Business (real time)	<input type="checkbox"/> VPN Premium (voice)				
	<input type="checkbox"/> ADSL SLA štandard (nonstop)	<input type="checkbox"/> ADSL SLA medium (nonstop)	<input type="checkbox"/> ADSL SLA high (nonstop)	Identifikátor linky:			
Technológia:	<input type="checkbox"/> Wimax 3,5GHz	<input type="checkbox"/> FWA 26GHz	<input checked="" type="checkbox"/> Opt. vlákno	<input type="checkbox"/> RR spoj	<input type="checkbox"/> Dig. okruh	<input type="checkbox"/> ADSL	<input type="checkbox"/> iné:

Prístupová rýchlosť resp. rýchlosť rádiovkej linky (VPN, DO)

- Mbit/s	- kbit/s
----------	----------

Internet Access (šírka prenosového pásma):

40/40 Mbit/s - Internet 1.	10/10 Mbit/s - Internet 2.
-----------------------------------	-----------------------------------

z IP adresy:	<input checked="" type="checkbox"/> 1, k Internetu 2.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input checked="" type="checkbox"/> iné: 32 , k Internetu 1.
---------------------	---	----------------------------	----------------------------	---

Viac ako 1 IP adresu je potrebné zdôvodniť podľa dokumentu RIPE (european IP space request form)

Poznámka:

Poskytovanie služby Internet Access, optika, 40/40 Mbit/s + zriadenie a poskytovanie novej služby Internet Access, optika, 10/10 Mbit/s v Banskej Bystrici, Cesta k nemocnici 622/1 vrátane verejných pevných IP adries. Objednávka č. 5 plne nahrádza objednávku č. 4 z 11.12.2018., ktorej platnosť končí odovzdaním služieb Internet 1. a 2. do užívania účastníkov. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluvná strana v postavení veriteľa nepostúpi akúkoľvek svoju pohľadávku z tejto Zmluvy tretej osobe bez predchádzajúceho písomného súhlasu dlžníka - objednávateľa. Písomný súhlas dlžníka s týmto právny úkonom je zároveň platný len za podmienky, že bol na tento úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva SR. V prípade, že dôjde zo strany veriteľa k porušeniu tejto dohody a svoje práva a povinnosti z tejto Zmluvy postúpi tretej osobe, bude toto postúpenie v súlade s § 39 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov považované za neplatné. Súhlas dlžníka s postúpením pohľadávok veriteľa podľa predchádzajúcej vety nie je potrebný: a) pri postúpení pohľadávok veriteľov akciových spoločností, ktorých 100%-ným akcionárom je Ministerstvo zdravotníctva SR v lehote splatnosti a 60 dní po lehote ich splatnosti, b) pri postúpení pohľadávok veriteľov podriadených organizácií uvedených v Článku I, písm. A) a neziskových organizácií podľa Článku I, písm. C) príkazu ministra zdravotníctva SR č. 7/2017 financovaných z kapitálových prostriedkov Ministerstva zdravotníctva SR alebo eurofondov.

CENA SPOLU bez DPH (s DPH)	€	Zriaďovací poplatok: 45,00 (54,00) €	Mesačný poplatok: 290,00 (348,00) €	Ročný poplatok: -
-----------------------------------	---	---	--	-------------------

Elektronická faktúra:	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	e-mailová adresa pre zasielanie el. faktúry: faktury@suscch.eu
------------------------------	--	---

Údaje o koncovom bode A (v mieste pripojenia)					
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.					
Ulica: Cesta k nemocnici		Orient. č.: 1	Obec (sídlo): Banská Bystrica		PSČ: 974 01
Poschodie: -	Zodpovedná osoba v objekte:		Tel.: -	Mobil:	
Pripojené koncové zariadenie:	Prenájom <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Špecifi.(výrobca, typ, model): route zákazníka			Fax: -
Požadované rozhranie:	<input checked="" type="checkbox"/> Ethernet	<input type="checkbox"/> iné:			
Ak vnútorné vedenie v objekte je vybudované	Účastník zabezpečí súhlas s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia u vlastníka, resp. správcu vnútorných rozvodov. V prípade nesúhlasu vlastníka, resp. správcu vnútorných rozvodov sa postupuje, ako keby vedenie nebolo vybudované.				
Ak vnútorné vedenie v objekte nie je vybudované	<input type="checkbox"/> Účastník požaduje vnútorné vedenie v objekte vybudovať ako súčasť zriaďovaného telekomunikačného okruhu a zabezpečí súhlas vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti s inštaláciou v objekte a technickú dokumentáciu existujúcich vnútorných rozvodov. <input type="checkbox"/> Účastník zabezpečí vybudovanie vnútorného vedenia podľa požiadaviek SWAN, a.s.				
Vyhlásenie vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti, v ktorej má byť umiestnený koncový bod					
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno) vlastníka nehnuteľnosti: Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.					
IČO:		DIČ:		IČ DPH:	
Ulica:			Obec (sídlo):		PSČ:
Orientačné číslo:	Súpisné číslo:	Poschodie:	Miestnosť (byt) č.:	Kontaktný telefón:	
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia pre zriadenie telekomunikačného okruhu podľa požiadavky SWAN, a.s.					
<input checked="" type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s umiestnením antény rádiového spoja a vybudovaním vnútorného vedenia v objekte					
podpis a pečiatka vlastníka nehnuteľnosti					
Údaje o koncovom bode B (iba v prípade dig. okruhu, LAN-LAN)					
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):					
Ulica:		Orient. č.:	Obec (sídlo):		PSČ:
Poschodie:	Zodpovedná osoba v objekte:		Tel.:	Mobil:	
Pripojené koncové zariadenie (výrobca, typ, model):					
Požadované rozhranie:	<input type="checkbox"/> Ethernet	<input type="checkbox"/> iné:			
Ak vnútorné vedenie v objekte je vybudované	Účastník zabezpečí súhlas s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia u vlastníka, resp. správcu vnútorných rozvodov. V prípade nesúhlasu vlastníka, resp. správcu vnútorných rozvodov sa postupuje, ako keby vedenie nebolo vybudované.				
Ak vnútorné vedenie v objekte nie je vybudované	<input type="checkbox"/> Účastník požaduje vnútorné vedenie v objekte vybudovať ako súčasť zriaďovaného telekomunikačného okruhu a zabezpečí súhlas vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti s inštaláciou v objekte a technickú dokumentáciu existujúcich vnútorných rozvodov. <input type="checkbox"/> Účastník zabezpečí vybudovanie vnútorného vedenia podľa požiadaviek SWAN, a.s.				
Vyhlásenie vlastníka, resp. správcu nehnuteľnosti, v ktorej má byť umiestnený koncový bod					
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno) vlastníka nehnuteľnosti:					
IČO:		DIČ:		IČ DPH:	
Ulica:			Obec (sídlo):		PSČ:
Orientačné číslo:	Súpisné číslo:	Poschodie:	Miestnosť (byt) č.:	Kontaktný telefón:	
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia pre zriadenie telekomunikačného okruhu podľa požiadavky SWAN, a.s.					
<input type="checkbox"/> vlastník, resp. správca nehnuteľnosti súhlasí s umiestnením antény rádiového spoja a vybudovaním vnútorného vedenia v objekte					
podpis a pečiatka vlastníka nehnuteľnosti					
Iné požiadavky:					
Dátum: 20.05.2019		Dátum: 20.05.2019		Dátum: 20.05.2019	
Meno a priezvisko: MUDr. Juraj Frajt, MPH, MUDr. Matej Vozár, MPH		Meno a priezvisko: Ing. Miroslav Sližik		Meno a priezvisko: Ing. Jana Vicová	
podpis a pečiatka účastníka		podpis a pečiatka obchodného zástupcu		podpis a pečiatka prevádzkovateľa	