

Špecifikácia Služieb

k Zmluve o poskytovaní verejných služieb č.: **VS-331-20190709-51632870**



Zmluvné strany:

Podnik

obchodné meno:	Národné centrum zdravotníckych informácií
sídlo:	Lazaretská 26, 811 09 Bratislava
IČO:	00165387

Účastník

obchodné meno / meno:	MUDr. Peter Oľšiak
sídlo / bydlisko:	Nálepková 176/48, 985 52 Divín
IČO:	51632870

Názov služby	Počet	Typ Koncového zariadenia Podniku	Zriadenie v € bez DPH	Zriadenie v € s DPH	Mesačne v € bez DPH	Mesačne v € s DPH
ezdravie ePZP	2	Gemalto IDBridge CT30	0,-	0,-	0,-	0,-
Spôsob doručenia zariadení:	pracovníkom Podniku					
Adresa pre doručenie zariadení:	Všeobecná ambulancia pre dospelých (MUDr. Peter Oľšiak), Banská 102/78, 985 22 Cinobaňa					

Závazkový vzťah pri poskytovaní Služieb definovaných v tejto Špecifikácii upravujú aj ďalšie zmluvné dokumenty:

Všeobecné podmienky poskytovania verejných elektronických komunikačných služieb vydané Národným centrom zdravotníckych informácií.