

Špecifikácia Služieb

k Zmluve o poskytovaní verejných služieb č.: VS-430-20190904-47232897



Zmluvné strany:

Podnik

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

Účastník

obchodné meno / meno:	VIAR med, s.r.o.
sídlo / bydlisko:	Ulica Maxima Gorkého 2037/80, 917 02 Trnava
IČO:	47232897

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	3	Gemalto IDBridge CT30	0,-	0,-	0,-	0,-
Spôsob doručenia zariadení:	pracovníkom Podniku					
Adresa pre doručenie zariadení:	Všeobecná ambulancia pre dospelých (VIAR med, s.r.o.), Hlavná 148/8, 91926 Zavar					

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.