

## Špecifikácia Služieb

k Zmluve o poskytovaní verejných služieb č.: **VS-434-20190905-46060774**



### Zmluvné strany:

#### Podnik

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

#### Účastník

obchodné meno / meno:	<b>MA-Dent s.r.o.</b>
sídlo / bydlisko:	Bernolákova 16, 040 11 Košice
IČO:	46060774

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	1	Gemalto IDBridge CT30	0,-	0,-	0,-	0,-
Spôsob doručenia zariadení:	pracovníkom Podniku					
Adresa pre doručenie zariadení:	Ambulancia zubného lekárstva (MA-Dent s.r.o), Bernolákova 16, 04011 Košice					

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.**