

## **Dodatok č. 1**

### **k ZMLUVE O VÝKONE AMBULANTNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY**

**uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 a nasl. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka  
v platnom znení**

#### **Čl. I.**

#### **Zmluvné strany**

##### **Organizátor:**

Oravská poliklinika Námestovo

Červeného kríža 62/30, 029 01 Námestovo

v zastúpení: Ing. Mária Šišková, MPH riaditeľka

Bankové spojenie/IBAN: SK70 8180 0000 0070 0048 1061

IČO: 00634875

DIČ: 2020573434

IČ DPH: SK2020573434

(ďalej len „organizátor“)

##### **Poskytovateľ:**

PAMAG, s.r.o.

Hlavná 1432/561, 029 44 Rabča

v zastúpení: MUDr. Magdou Babničovou

Bankové spojenie/IBAN: SK26 0900 0000 0051 9834 9621

IČO: 55241620

DIČ: 2121913376

mail: pamagvld@gmail.com

(ďalej len „poskytovateľ“)

#### **Čl. II.**

Zmluvné strany sa dohodli na uzatvorení dodatku č. 1 k Zmluve o výkone ambulancnej pohotovostnej služby uzatvorenej dňa 14.4.2023 v tomto znení:

V Čl. III. Odmena a spôsob úhrady sa bod 1. mení nasledovne

1. Poskytovateľovi patrí odmena za vykonanú ambulancnú pohotovostnú službu vo výške 20,00 Eur/ za hodinu služby.

Ostatné ustanovenia zmluvy sa nemenia a ostávajú v platnosti.

Dodatok č. 1 nadobúda platnosť dňom jeho podpisu zmluvnými stranami, najskôr však 1.8.2023. Účinnosť nadobudne dňom nasledujúcim po dni zverejnenia na webovom sídle organizátora, najskôr však dňom 1.8.2023.

Dodatok č. 1 je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

V Námestove 24.7.2023

V ..... dňa .....

Za organizátora:

Za poskytovateľa:

.....

.....