

Špecifikácia Služieb

k Zmluve o poskytovaní verejných služieb č.: **VS-469-20191023-35863633**



VS-469-20191023-35863633

Zmluvné strany:

Podnik

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

Účastník

obchodné meno / meno:	Laser Dent s.r.o.
sídlo / bydlisko:	Námestie Slobody 13, 811 06 Bratislava
IČO:	35863633

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,-
Adresa pre doručenie zariadení: Ambulancia zubného lekárstva (Laser Dent s.r.o.), Five Star Residence (2.NP), Námestie Slobody 13, 811 06 Bratislava						

Záväzkový 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.