 Národné centrum zdravotníckych informácií	Národné centrum zdravotníckych informácií Lazaretská 26, 811 09 Bratislava 1	Verzia: <b>F-602/03ver.01</b> Strana: <b>1</b>
	<b>OS –602</b> <b>Prevádzka vozidiel</b>	Účinnosť od: 1.6.2018

Reg. č. : .....

## D O H O D A

### o používaní súkromného motorového vozidla pri pracovných cestách

číslo:.....

Zamestnávateľ: **Národné centrum zdravotníckych informácií**  
so sídlom : Lazaretská 26, 811 09 Bratislava  
IČO: 00 165 387  
Zastúpené: Ing. Peter Blaškoviš, generálny riaditeľ

*(ďalej len „zamestnávateľ“)*

a

Zamestnanec: Ing. Libor Janovec  
trvale bytom :  
narodený:  
pracovné zaradenie: riaditeľ sekcie KAM  
*(ďalej len „zamestnanec“)*

podľa § 7 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov uzatvárajú túto o dohodu o používaní cestného motorového vozidla pri pracovných cestách.


#### Čl. 1 Predmet dohody

- (1) Predmetom tejto dohody je použitie *súkromného* motorového vozidla na pracovné cesty zamestnanca za ďalej dohodnutých podmienok.
- (2) Na základe tejto dohody zamestnávateľ dáva zamestnancovi súhlas, aby používal na pracovné cesty v súlade s príslušnými schválenými cestovnými príkazmi osobné motorové vozidlo.

**Vozidlo - typ: VOLKSWAGEN PASSAT**

**Evidenčné číslo vozidla: BB 289 GG**

- (3) Zamestnanec týmto prehlasuje, že je právne spôsobilý užívať vyššie špecifikované osobné motorové vozidlo, k čomu má platný vodičský preukaz a súvisiace oprávnenia.
- (4) Zamestnanec týmto prehlasuje, že vozidlo má platné zákonné poistenie a havarijné poistenie. Zároveň zabezpečí, aby počas platnosti tejto dohody vozidlo trvalo spĺňalo predpoklady stanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi a normami, aby cestné motorové vozidlo bolo poistené formou zákonného aj havarijného poistenia a aby zamestnanec mal oprávnenie ho užívať.
- (5) Pri podpise tejto dohody zamestnanec odovzdá zamestnávateľovi kópiu technického preukazu, doklad o oprávnení používať predmetné motorové vozidlo (pokiaľ nie je jeho vlastníkom), kópie

 Národné centrum zdravotníckych informácií	Národné centrum zdravotníckych informácií Lazaretská 26, 811 09 Bratislava 1	Verzia: F-602/03ver.01
	OS –602 Prevádzka vozidiel	Strana: 2

dokladu o uzavretí povinného zmluvného poistenia motorového vozidla a kópiu dokladu o uzavretí havarijného poistenia motorového vozidla.

- (6) Zamestnanec zároveň prehlasuje, že v prípade poškodenia predmetného motorového vozidla pri pracovnej ceste si nebude uplatňovať voči zamestnávateľovi žiadnu náhradu vzniknutej škody a rovnako na vlastné náklady uhradí všetky prípadné nároky tretích osôb súvisiace s prevádzkou predmetného cestného motorového vozidla.

## Čl. 2 Spôsob a podmienky používania cestného motorového vozidla


- (1) Zamestnanec sa zaväzuje, že pri použití cestného motorového vozidla podľa tejto dohody bude voliť najhospodárnejšiu a najefektívnejšiu variantu prepravy, dodrží povinnosti zamestnanca vyplývajúce z platných interných smerníc a zo všeobecne záväzných právnych predpisov a písomne oznámi zamestnávateľovi všetky zmeny, ktoré by mohli mať vplyv na plnenie tejto dohody.

## Čl. 3 Výška a spôsob náhrady

- (1) Zamestnávateľ sa zaväzuje, že za podmienok dohodnutých v tejto dohode vyplatí používateľovi za použitie cestného motorového vozidla špecifikovaného v čl.1 tejto dohody náhradu v súlade s § 7 ods. 1 zák. č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov:
- vo výške náhrady za spotrebované pohonné látky,
  - vo výške náhrady za amortizáciu vozidla.

## Čl. 4 Záverečné ustanovenia

- (1) Dohoda sa uzatvára na dobu neurčitú.
- (2) Táto dohoda zaniká
- a) dňom skončenia pracovného pomeru zamestnanca,
  - b) dohodou zmluvných strán,
  - c) uplynutím výpovednej doby; každá zo zmluvných strán je oprávnená vypovedať zmluvu aj bez uvedenia dôvodu, pričom výpovedná doba je jeden mesiac a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede.
- (3) Táto dohoda je spísaná v troch vyhotoveniach s platnosťou originálu, dve pre zamestnávateľa a jedno pre zamestnanca. Zamestnanec svojím podpisom potvrdzuje prevzatie jedného

 Národné centrum zdravotníckych informácií	Národné centrum zdravotníckych informácií Lazaretská 26, 811 09 Bratislava 1	Verzia: <b>F-602/03ver.01</b>
	<b>OS –602</b> <b>Prevádzka vozidiel</b>	Strana: <b>3</b> Účinnosť od: 1.6.2018

vyhotovenia dohody.

- (4) Táto dohoda nadobúda platnosť dňom podpisu oboma jej účastníkmi a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
- (5) Účastníci dohody si dohodu prečítali, jej obsahu porozumeli, pričom svoju vôľu uzavrieť túto dohodu prejavili slobodne a vážne. Účastníci dohody zároveň prehlasujú, že táto dohoda nebola uzatvorená v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok, a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

V Bratislave, dňa .....

.....

*zamestnanec*

.....

*zamestnávateľ*