

## **Dodatok č. 1**

### **k Zmluve výkone ambulantnej pohotovostnej služby č. 10/2018/APS**

#### **Organizátor:**

*Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. N. Jégého v Dolnom Kubíne  
Nemocničná 1944/10, 026 01 Dolný Kubín*

*v zastúpení: PhDr. Jozef Mintál, MBA, MEng.*

*Bankové spojenie/IBAN: Štátna pokladnica*

*IČO: 00 634 905*

*DIČ: 202 056 3754*

*IČ DPH: SK2020563754*

*(ďalej len „organizátor“)*

#### **Poskytovateľ:**

*Obchodné meno: ViviSana s.r.o.*

*Sídlo: 02741 Oravský Podzámok 115*

*v zastúpení: MUDr. Zuzana Križanová*

*Bankové spojenie/IBAN:*

*IČO: 50487019*

*DIČ: 2120346745*

*mail:*

*(ďalej len „poskytovateľ“)*

*ďalej len zmluvné strany*

### **Čl. I**

#### **Úvodné ustanovenia**

- 1. Zmluvné strany uzatvorili medzi sebou Zmluvu o výkone ambulantnej pohotovostnej služby č. 10/2018/APS (ďalej len zmluva), predmetom ktorej je výkon ambulantnej pohotovostnej služby.*

### **Čl. II**

#### **Predmet dodatku**

- 1. Predmetom tohto dodatku je úprava Čl. III Odmena a spôsob úhrady. Poskytovateľovi patrí odmena za vykonanú ambulantnú pohotovostnú službu **20,43,- € za každú odpracovanú hodinu.***
- 2. Organizátor a poskytovateľ sa dohodli na zúčtovacom období za vykonávanie činnosti podľa tejto zmluvy vždy za kalendárny mesiac. Poskytovateľ zašle organizátorovi do 10. dňa nasledujúceho mesiaca po mesiaci, ktorého sa zúčtovanie týka, faktúru za vykonané činnosti. Faktúra vystavená poskytovateľom je splatná do 30 dní od dátumu, kedy bola organizátorovi doručená.*
- 3. Za správnosť údajov vo vystavenej faktúre a za včasnosť jej vyhotovenia zodpovedá tá zo zmluvných strán, ktorá ju vystavuje.*

**Čl. III**  
**Závěrečné ustanovenia dodatku**

1. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť nasledujúcim dňom po jeho zverejnení v centrálnom registri zmlúv.
2. Tento dodatok je vyhotovený v troch exemplároch, z ktorých dva obdrží organizátor a jeden poskytovateľ.
3. Zmluvné strany vyhlasujú, že dodatok uzavreli slobodne a vážne, nebol uzavretý v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok, dodatok si riadne prečítali, jeho obsahu porozumeli a na znak súhlasu tento dodatok podpisujú.

*V Dolnom Kubíne, dňa*

.....  
*PhDr. Jozef Mintál. MBA, MEng.*  
*Riaditeľ DONsP Dolný Kubín*

.....