

Zmluva o spolupráci
č.j.: /2013/UVLF
uzatvorená podľa § 269 ods.2 Obchodného zákonníka

I.
Zmluvné strany

Objednávateľ:

a) Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach

Zastúpená: prof. MVDr. Emil Pilipčinec, PhD., rektor

041 81 Košice, Komenského 73

IČO: 00 397474

Bankové spojenie:

č.ú:

Kontaktná osoba: prof. MVDr. Valent Ledecký, CSc.,

prednosta Kliniky malých zvierat

MVDr. Kamila Bilská

(ďalej len „objednávateľ“)

Poskytovateľ:

b) CytoLab, s.r.o.

Zastúpená: Mgr. Mária Kičinková, konateľka

040 01 Košice, Srbská 6

IČO: 36 511 935

Bankové spojenie:

č.ú.:

Kontaktná osoba: MUDr. Peter Bohuš

(ďalej len „poskytovateľ“)

II.
Predmet zmluvy

Poskytovateľ sa zaväzuje, že pre objednávateľa – Klinika malých zvierat, oddelenie chirurgie, ortopédie, röntgenológie a reprodukcie Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach zabezpečí imunohistochemické vyšetrenie vzoriek subchondrálnej kosti a kĺbovej chrupky lakťového kĺbu psov v počte 50 ks.

III.
Podmienky spolupráce

1. Miestom poskytovania služieb je sídlo poskytovateľa.
2. Objednávateľ zabezpečí dodanie vzoriek na vyšetrenie priebežne, podľa jednotlivých prípadov (pacientov), poskytne metodiku, zabezpečí nákup a poskytnutie protilátok na vyšetrenie vzoriek poskytovateľovi.

3. Poskytovateľ zabezpečí vyhodnotenie vzoriek a výsledok každého vyšetrenia aj s vyhodnotením zašle v písomnej forme na adresu objednávateľa do 3 dní od vyšetrenia. Samotné vyšetrenie vzoriek sa uskutoční do 14 dní od dodania resp. doručenia vzorky.

IV. Čas plnenia

1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, **od 01.11.2012 do 31.01.2014**.
2. Zmluva sa môže ukončiť dohodou alebo výpoveďou. Výpovedná lehota je 1 mesiac a začína plynúť prvého dňa nasledujúceho mesiaca po doručení výpovede.

V. Cena a platobné podmienky

1. Finančné prostriedky na úhradu budú čerpané z grantu VEGA č. 1/0731-13 („Etiopatogenéza, diagnostika a terapia choroby mediálneho kompartmentu laktového kĺbu a pately u psov“).
2. Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ zaplatí poskytovateľovi za 1 imunohistochemické vyšetrenie odmenu vo výške 30,-EUR.
3. Objednávateľ sa zaväzuje uhrádzať poskytovateľovi vykonanie prác v termíne štvrťročne, po predložení faktúry od poskytovateľa. Splatnosť faktúry je 30 dní od doručenia faktúry.

VI. Záverečné ustanovenia

1. Zmeny a doplnky v tejto zmluve je možné previesť len písomnou dohodou zmluvných strán formou dodatkov k tejto zmluve.
2. Táto zmluva je vyhotovená v 4 vyhotoveniach, po 2 vyhotovenia pre každú zmluvnú stranu.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom na Úrade vlády SR.

V Košiciach dňa

V Košiciach dňa

prof. MVDr. Emil Pilipčinec, PhD.
rektor

Mgr. Mária Kičinková
konateľka