

DODATOK č. DOD/04 – 2015//148/2014-IZ-4.0/V k Zmluve o spolupráci v rámci
národného projektu Podpora opatrovateľskej služby s kódom ITMS 27120130555
zo dňa 26. 06. 2014

ČÍSLO ZMLUVY: 148/2014-IZ-4.0/V

**Článok I.
ZMLUVNÉ STRANY**

1.1. ZMLUVNÉ STRANY:

1.1.1. IA MPSVR SR

názov : Implementačná agentúra Ministerstva práce,
sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky
sídlo : Špitálska 25, 27, 814 55 Bratislava
Slovenská republika
IČO : 30854687
DIČ : 2021846299
konajúci : Ing. Martin Ružička, generálny riaditeľ
(ďalej len „IA MPSVR SR“)

1.1.2. Poskytovateľ opatrovateľskej služby

názov : Mesto Zlaté Moravce
sídlo : Ul. 1. mája 2, 953 01 Zlaté Moravce
konajúci : Ing. Serafína Ostrihoňová
IČO : 00308676
DIČ : 2021058787
banka : Všeobecná úverová banka, a.s.
číslo účtu (vo formáte IBAN): SK2202000000000033422162
(ďalej len „Poskytovateľ opatrovateľskej služby“)

uzatvárajú k Zmluve o spolupráci č. 148/2014-IZ-4.0/V, uzatvorenej dňa 26. 06. 2014 v rámci národného projektu Podpora opatrovateľskej služby s kódom ITMS 27120130555 (ďalej len „Zmluva“) v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov a v súlade s Článkom 12 ods. 12.1 Zmluvy tento Dodatok, ktorým sa menia ustanovenia predmetnej Zmluvy.

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu v rámci Operačného programu
Zamestnanosť a sociálna inklúzia.

www.esf.gov.sk

EURÓPSKA ÚNIA



Článok II.

PREDMET DODATKU

1. Článok 14 Zmluvy sa mení tak, že odsek 1.1. bod 1.1.2. sa mení nasledovne:

1.1.2. Poskytovateľ opatrovateľskej služby

názov : Mesto Zlaté Moravce
sídlo : Ul. 1. mája 2, 953 01 Zlaté Moravce
konajúci : MVDr. Marta Balážová
IČO : 00308676
DIČ : 2021058787
banka : Všeobecná úverová banka, a.s.
číslo účtu (vo formáte IBAN): SK220200000000033422162
(ďalej len „Poskytovateľ opatrovateľskej služby“)

Článok III.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Tento Dodatok k Zmluve je neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.
2. Ostatné, týmto Dodatkom k Zmluve nedotknuté ustanovenia Zmluvy, vrátane jej príloh, zostávajú v platnosti bez zmien.
3. Dodatok k Zmluve je vyhotovený v troch rovnopisoch, z ktorých jeden rovnopis obdrží Poskytovateľ opatrovateľskej služby a dva rovnopisy IA MPSVR SR.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že si tento Dodatok k Zmluve riadne a dôkladne prečítali, porozumeli jeho obsahu a sú im známe jeho právne následky. Tento Dodatok k Zmluve zrozumiteľným a jednoznačným spôsobom, nevzbudzujúcim pochybnosti o úmysle zmluvných strán, vyjadruje ich slobodnú a vážnu vôľu, súhlasia s jeho obsahom, čo potvrdzujú svojimi vlastnoručnými podpismi.
5. Poskytovateľ opatrovateľskej služby, ktorému táto povinnosť vyplýva z osobitného predpisu, je povinný zverejniť Dodatok k Zmluve na svojom webovom sídle alebo v Obchodnom vestníku.
6. Dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia IA MPSVR SR v súlade so zákonom č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.

Za IA MPSVR SR v Bratislave, dňa

Podpis: *[Signature]*

Ing. Martin Ružička

28-10-2015

Implementačná agentúra
Ministerstva práce, sociálnych vecí
a rodiny Slovenskej republiky
Špitálska 6, 814 55 Bratislava
ICO: 308 54 687 (10)

Za Mesto Zlaté Moravce, dňa 6. 11. 2015

Podpis: *[Signature]*

MVDr. Marta Balážová



Príloha č. 1 Zmluvy o spolupráci (prispôbiť podľa počtu oprávnených osôb spolu s predložením Splnomocnenia ak je relevantné)

PODPISOVÝ VZOR

Poskytovateľ opatrovateľskej služby

názov : Mesto Zlaté Moravce

sídlo : Ul. 1. mája 2, 953 01 Zlaté Moravce

konajúci : MVDr. Marta Balážová

IČO : 00308676

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Poskytovateľa opatrovateľskej služby:

Štatutárny orgán Priezvisko: Balážová	Štatutárny orgán/splnomocnený zástupca Priezvisko:
Meno: Marta Titul : MVDr..	Meno: Titul :
Funkcia: zástupca primátora mesta	Funkcia:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:

Štatutárny orgán/splnomocnený zástupca Priezvisko:	Štatutárny orgán/splnomocnený zástupca Priezvisko:
Meno: Titul :	Meno: Titul :
Funkcia:	Funkcia:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis: