

DOHODA
o podmienkach poskytnutia
laboratórnych analýz, meraní a odborných expertíz za úhradu

Poskytovateľ: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Nitre (ďalej RÚVZ)
zastúpený: MUDr. Mgr. K. Tinákovou, MPH, MHA, regionálnou hygieničkou
IČO: 17 33 60 31 DIČ: 2021205208
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Bratislava
Č.úctu: 7000140080/8180
IBAN: SK9381800000007000140080, SWIFT: SPSRSKBA
Č.tel.: 037/6560411

Objednávateľ: HESTKA LEHČANICA, prof. HLDI. ZUZANA KURČA, DI. SO. ZLATÉ HORNÉ
ZPESIL P. A. J. JUD. ING. MARTIN ČMRAK - STÍLAJ VADIM
IČO: 18336015 IČ pre DPH: —
DIČ: 2021054166
adresa (u fyzickej osoby)
Bankové spojenie: 1-324-3 č.úctu: 0230143708/0900
Č.tel.: 034/8965416 (61.331)

uzatvárajú

túto dohodu

Čl. I

Predmetom tejto dohody je záväzok poskytovateľa realizovať pre objednávateľa na základe objednávky č.zo dňa.....tieto odbery vzoriek, laboratórne analýzy, merania, odborné expertízy, resp. konzultácie

Čl. II

Poskytovateľ a objednávateľ sa v súlade s § 3 zák.č.18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov dohodli, že cena za poskytnuté merania, laboratórne analýzy, odborné expertízy bude stanovená podľa Cenníka RÚVZ so sídlom v Nitre pre poskytovanie odborných expertíz, meraní a laboratórnych analýz č. 002115 zo dňa 14.03.2014, zverejneného na webovom sídle poskytovateľa www.ruvz-nitra.sk takto:

- cenou za vlastné laboratórne analýzy (merania, odborné expertízy resp. konzultácie)

..... eur
..... eur
..... eur

- cenou za cestu služobným motorovým vozidlom do miesta odberu, merania a pod. - 1 km/ 0,30 €
- jazdné – služobné motorové vozidlo - za každých začatých 15 min. 1,65 €
- cestovným (SAD/ dopravca, MHD) podľa platnej tarify

- cenou za pracovný čas odborného zamestnanca RÚVZ na vykonanie odberu (merania v teréne)
1 hodina/6,50 € x počet hodín potrebných na vykonanie odberu (merania v teréne)
- cenou nákladov za čas zamestnanca RÚVZ potrebný na administratívne spracovanie podkladov
(vyhotovenie protokolu o skúške) - 1 hodina/6,50 € x počet hodín potrebných na
administratívne spracovanie podkladov (vyhotovenie protokolu o skúške)
- poštovné podľa platnej tarify

Pozn. Náklady na dopravu budú stanovené a vyfakturované podľa skutočne najazdených kilometrov, vrátane jazdného.

Čl. III

1. Objednávateľ sa zaväzuje vykonať úhradu ceny stanovenej podľa Čl. II. tejto dohody na základe faktúry vystavenej poskytovateľom, v termíne splatnosti do 15 dní od doručenia faktúry objednávateľovi úhradou na účet poskytovateľa uvedený v záhlaví tejto dohody.
2. V prípade omeškania s platbou faktúry je objednávateľ povinný zaplatiť úrok z omeškania v súlade s ust. § 3 nar. vlády SR č. 87/1995 Z.z. , ktorým sa vykonávajú niektoré ustanovenia Občianskeho zákonníka.
3. K zmene ceny za poskytnuté laboratórne analýzy, merania, odborné expertízy resp. konzultácie môže dôjsť jednostranným oznámením poskytovateľa v prípade zvýšenie cien vstupov na strane poskytovateľa.

Čl. IV

1. Poskytovateľ sa zaväzuje zaslať objednávateľovi výsledok laboratórnej analýzy, merania, odbornej expertízy (protokol o skúške) do 10 pracovných dní po úhrade faktúry objednávateľom, t.j. pripísaní platenej čiastky na účet poskytovateľa.
2. Výsledok laboratórnej analýzy, merania, odbornej expertízy považuje, nepovažuje objednávateľ za súčasť svojho obchodného tajomstva.
3. Na základe zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam týmto súhlas, aby RÚVZ spracoval moje vyššie uvedené údaje za účelom vykonania laboratórnych analýz, meraní , odberov vzoriek a pod. na základe objednávky.
Som uzrozumený s tým, že moje práva ako dotknutej osoby sú upravené v § 28 zák. č. 122/2013 Z. z. Daný súhlas sa vzťahuje na dobu od podania písomnej objednávky do uplynutia 10 rokov (doba archivácie) -- .
4. Dohoda je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých každá strana obdrží jeden exemplár.

Dňa:

Za poskytovateľa:

**REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO
ZDRAVOTNÍCTVA so sídlom v Nitre**
Štefánikova 58
949 63 Nitra

MUDr., Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA
regionálna hygienička

Dňa:

Za objednávateľa:

Mestská nemocnica
Prof. MUDr. Rudolfa Korca, DrSc.
Befnolákova 4, 953 34 Zlaté Moravce

.....
POVELENÝ RIADITEĽ
(titul, meno, priezvisko, podpis oprávnenej osoby,
odtlačok pečiatky)

nehodiace sa prečiarknuť
++ týka sa objednávateľa – fyzickej osoby