

115/2013

DOHODA

o podmienkach poskytnutia laboratórných analýz, meraní, odborných expertíz a o stanovení ceny za poskytnuté laboratórne analýzy, merania, odborné expertízy

Poskytovateľ: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Nitre (ďalej RÚVZ) zastúpený : MUDr. Katarínou Tinákovou, regionálnym hygienikom
IČO: 17 33 60 31 DIČ: 2021205208
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Bratislava
Č.úctu: 7000140080/8180
Č.tel.: 037/6560411

Objednávateľ: MESTO ŠALIA, NÁMESTIE SV. TROJICE 7,
927 15 ŠALIA
IČO: 00 306 185 IČ pre DPH:
DIČ: 202 102 4049
adresa (u fyzickej osoby)
Bankové spojenie: 1111 č.úctu: 6627249005
Č.tel.: 031 7705981-4

uzatvárajú

túto dohodu

Čl. I

Predmetom tejto dohody je záväzok poskytovateľa realizovať pre objednávateľa na základe objednávky č. 3/13/20079 zo dňa 12.9.2013 tieto odbery vzoriek, laboratórne analýzy, merania, odborné expertízy, resp. konzultácie ODBER A LABOR. VYŠETRENIE VZORIEK PITNÝCH VŮD Z VER. ARTEZSKÝCH STUDNÍ MESTA: NÁMESTIE SV. TROJICE, DOLNÁ VLAČANSKA, HORNÁ, PRIBINOVO NÁMESTIE

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 Sadzobníka RÚVZ so sídlom v Nitre pre poskytovanie odborných expertíz, meraní a laboratórných analýz č. 13020/2009 zo dňa 15.12.2009, ktorý nadobudol platnosť a účinnosť dňa 01.01.2010 v platnom znení, zverejneného na webovom sídle poskytovateľa www.ruvznr.sk takto:

sadzbu za vlastné laboratórne analýzy (merania, odborné expertízy resp. konzultácie)
1x MINIMÁLNY ROZBOR eur
1x As, Cr, Cd, Cu, Ni, Pb, Zn, Hg, Co 72,- eur
..... 99,- eur
..... eur

- sadzbou za cestu služobným motorovým vozidlom do miesta odberu, merania a pod. - 1 km/ 0,20€
- jazdné – služobné auto - za každých začatých 15 min. 1,46 €
- cestovným (SAD, MHD) podľa platnej tarify

- sadzbou za pracovný čas odborného zamestnanca RÚVZ na vykonanie odberu (merania v teréne)
1 hodina/5,84 € x počet hodín potrebných na vykonanie odberu (merania v teréne)
- sadzbou nákladov za čas zamestnanca RÚVZ potrebný na administratívne spracovanie podkladov¹
(vyhotovenie protokolu o skúške)
1 hodina/5,84 € x počet hodín potrebných na administratívne spracovanie podkladov
(vyhotovenie protokolu o skúške)
- poštovné podľa platnej tarify (Poštový sadzobník)


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.


Čl. IV

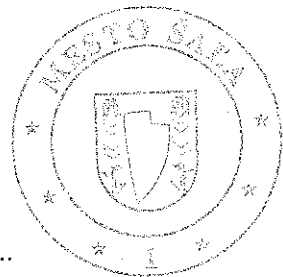
1. Poskytovateľ sa zaväzuje zaslať objednávateľovi výsledok laboratórnej analýzy, merania, odbornej expertízy (protokol o skúške) do 10 pracovných dní po úhrade faktúry objednávateľom, t.j. pripísaní platenej čiastky na účet poskytovateľa.
2. Výsledok laboratórnej analýzy, merania, odbornej expertízy považuje, nepovažuje + objednávateľ za súčasť svojho obchodného tajomstva.
3. Na základe zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov 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 § 20 zák.č. 428/2002 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: 07.05.2013
Za poskytovateľa:  REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA so sídlom v Nitre
Štefánikova 58
949 63 Nitra

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

Dňa: 13.5.2013
Za objednávateľa:


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



+ nehodiace sa prečiarknuť

++ týka sa objednávateľa - fyzickej osoby