

Z 119/2011/057  
30.5.11

**Z M L U V A č. 83/2011**  
**o vykonávaní odborných a laboratórnych vyšetrení a expertíz**

---

**I.**  
**Zmluvné strany**

**DODÁVATEĽ :** Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Košiciach  
Ipeľská 1, 040 11 Košice  
Zastúpený : MUDr. Katarína Strmenská, MPH  
regionálny hygienik  
IČO : 00606723 DIČ : 2020928052  
Bank. spojenie : Štátna pokladnica Bratislava  
Číslo účtu : 7000134545/8180

**OBJEDNÁVATEĽ :** Detská fakultná nemocnica Košice  
Trieda SNP č.1, 040 11 Košice  
Zastúp.: MUDr. Peter Krcho, PhD., riaditeľ DFN  
IČO: 00606715, DIČ: 2020777880, IČ DPH: SK2020777880  
Bank. spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: 7000280825/8180

**II.**  
**Predmet zmluvy**

1. Dodávateľ sa zaväzuje poskytovať objednávateľovi v období kalendárneho roka 2011 objednávateľom požadované výkony na základe objednávky č. OBJ110543 zo dňa 06.05.2011 spočívajúce v : Testovanie funkčnej schopnosti sterilizačných prístrojov v roku 2011 biologickými testami v Detskej fakultnej nemocnici na Tr. SNP č.1 v Košiciach.
2. Spolu bude otestovaných: 10 sterilizačných prístrojov 2x ročne.  
Sadzobník platených služieb rok 2011:
  1. Všeobecná časť
  - 1.1 Odber vzoriek v teréne (1 hod. SŠ)      á 5,97 € x 20 hod      119,40 €  
10 prístrojov – každý prístroj 2 x ročne
  - 1.3 Vyhodenie protokolu o skúškach      á 13,27 € x 20      265,40 €  
10 prístrojov = 10 protokolov x 2 ročne, t.j, 20 protokolov
  - 2.18f Pomnoženie v tekutej pôde: 68 bioindikátorov x 2,55 €      173,40 €
3. V prípade opakovaných odberov vykonaných na základe písomného súhlasu / výzvy/ objednávateľa z dôvodu nevyhovujúcich výsledkov laboratórnych vyšetrení nezodpovedajúcich požiadavkám platných právnych predpisov, bude cena výkonov podľa bodu 2 tohto článku navýšená o tieto výkony.

**III.**  
**Cena a spôsob úhrady výkonov**

1. Výkony , ktoré sú uvedené v predmete tejto zmluvy, budú poskytované za úhradu podľa zák. NR SR č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov. Výška úhrady sa určuje na základe dohody zmluvných strán v zmysle Cenníka služieb poskytovaných Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach dňa 02. 01. 2009.  
Objednávateľ sa zaväzuje v zmysle bodu 1 tohto článku uhradiť dohodnutú cenu v celkovej sume 558,20 €.
2. Jednotlivé výkony uvedené v predmete tejto zmluvy bude objednávateľ uhrádzať osobitne, po ich vykonaní dodávateľom. Objednávateľ zaplatí úhradu, cenu výkonov, na základe faktúry vystavenej dodávateľom a to v lehote splatnosti 60 dní.
3. V prípade oneskoreného platenia dohodnutej ceny sa objednávateľ zaväzuje zaplatiť úrok z omeškania v zmysle ust. §3 nar.vl. 586/2008 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 87/1995 Z.z., ktorým sa vykonávajú niektoré ustanovenia

**IV.**  
**Záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.12.2011.
2. Pred uplynutím dohodnutého termínu podľa bodu 1. môže zmluvu písomne vypovedať každá zo zmluvných strán v jednomesačnej výpovednej dobe, ktorá začne plynúť prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
3. Táto zmluva je vyhotovená v štyroch vyhotoveniach, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane po dve vyhotovenia
4. Objednávateľ súhlasí s využitím výsledkov odborných laboratórnych vyšetrení a expertíz pre ďalšie odborné činnosti dodávateľa, vrátane ich použitia na prípravu návrhu opatrení v prípade nevyhovujúcich výsledkov vyšetrení.
5. Zmluvné strany prehlasujú, že túto zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli, svoju vôľu vyjadrili slobodne a vážne, nie v tiesni a za zvlášť nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.
6. Podľa § 47a Obč. zák. táto zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia na webovom sídle Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach (www.ruvzke.sk).

V Košiciach, dňa 18. 05. 2011

Za dodávateľa :  
MUDr. Katarína STRMENSKÁ, MPH  
regionálny hygienik

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
SO SÍDLOM V KOŠICIACH  
ul. Ipoiská č. 1  
040 11 KOŠICE (9)

V Košiciach, dňa 26. 05. 2011

Za objednávateľa :  
MUDr. Peter KRCHO  
riaditeľ DFN

Detská fakultná nemocnica Košice  
Trieda SNP 1  
040 11 Košice  
- 1 -