# **Objednávka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objednávateľ:** Meno/Firma...……………………………………………................................…… Adresa…………………………………………………….......................................  Zastúpená…………………………………………...................………...................  IČO…………………………………....................………........................................  IČ DPH...................................................... DIČ.......................................................  Banka: .......................................................................................................................  IBAN: ……………………………….........................…………….............……...... Tel.:………………….………………....................………........................................ E-mail:......................................................................................................................... | **Dodávateľ:** REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SO SÍDLOM V POPRADE (ďalej RÚVZ Poprad)  Zdravotnícka 3525/3, 058 97 Poprad  IČO: 00611051,  DIČ: 2020651776  Banka: Štátna pokladnica  IBAN: SK92 8180 0000 0070 0013 4860  štatutárny orgán:  Mgr. Roman Rams, MPH  poverený vykonávaním funkcie regionálneho hygienika a  generálneho tajomníka služobného úradu |

**I.**

**Predmet objednávky**

### Objednávateľ si u dodávateľa záväzne objednáva vypracovanie hodnotenia zdravotnej bezpečnosti materiálu, výrobku, filtračného média určeného na styk s pitnou vodou a chemických látok na úpravu vody:

Názov výrobku: .....................................................................................................................................................................

Účel použitia: ........................................................................................................................................................................

Výrobca: ................................................................................................................................................................................

Prílohy: ..................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

**II.**

**Termín a spôsob vykonania hodnotenia zdravotnej bezpečnosti**

### Hodnotenie zdravotnej bezpečnosti k výrobku podľa bodu I. objednávky bude vypracovaný podľa dohody odo dňa prevzatia dokumentácie dodávateľom a potvrdenia prijatia objednávky dodávateľom.

1. Objednávateľ svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a vyjadruje súhlas so spôsobom vypracovania hodnotenia zdravotnej bezpečnosti.

**III.**

**Cena**

1. Cena za vypracovanie hodnotenia zdravotnej bezpečnosti sa stanovuje v súlade s Cenníkom RÚVZ Poprad, nákladmi na dopravu a pracovným časom na posudky v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a vyhlášky č. 87/1996 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon o cenách.
2. Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť vyfakturovanú cenu objednávky, a to platbou na účet RÚVZ Poprad alebo osobne v pokladnici RÚVZ Poprad do termínu uvedeného na faktúre.

**IV.**

**Všeobecné ustanovenia**

1. Zmluvné strany sa zaväzujú postupovať v súlade s GDPR a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“). RÚVZ Poprad ako prevádzkovateľ bude spracúvať osobné údaje objednávateľa v súlade so zákonom za účelom vybavenia predmetu objednávky a na právnom základe, v súlade s § 13 ods. 1 písm. b) zákona, ktorým je zmluvný vzťah medzi objednávateľom a prevádzkovateľom.
2. S výsledným hodnotením zdravotnej bezpečnosti sa bude nakladať ako s obchodným tajomstvom.
3. Hodnotenie zdravotnej bezpečnosti je dovolené kopírovať len ako celok.

...................................................................

objednávateľ

V ......................................................dňa.............................