

0. 11/2014

**DOHODA**  
**o podmienkach poskytnutia**  
**laboratórných 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.účtu: 7000140080/8180  
IBAN: SK9381800000007000140080, SWIFT: SPSRSKBA  
Č.tel.: 037/6560411

Objednávateľ: ..... *Hygienickým úradom v NITRE* .....  
IČO: *00100257* .....                          IČ pre DPH: .....  
DIČ: .....  
adresa ( u fyzickej osoby ) .....  
Bankové spojenie: .....                          č.účtu: *7000099119/MRO* .....  
Č.tel.: .....

*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* .....  
*odber z remízy v*  
*travníku*

**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 laboratórných analýz č. 002115 zo dňa 14.03.2014 , zverejneného na webovom sídle poskytovateľa [www.ruvznr.sk](http://www.ruvznr.sk) takto:

- cenou za vlastné laboratórne analýzy ( merania, odborné expertízy resp. konzultácie )  
*odber z remízy travníky na kat. expertízu* .....  
..... *7,70* ..... 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 uzročený 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 URAD VEREJNÉHO  
ZDRAVOTNÍCTVA so sídlom v Nitre  
Štefánikova 58  
949 63 Nitra

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

Dňa:

Za objednávateľa:



MUDr. Zuzana ...

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

nehodiace sa prečiarknuť

++ tíka sa objednávateľa – fyzickej osoby