

## DOHODA

o podmienkach poskytnutia laboratórnych 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: OBEC ŠTITÁRE  
PRÍ. PRAMENI 14, 957 01 ŠTITÁRE  
IČO: 32 21 521 IČ pre DPH:  
DIČ:  
adresa (u fyzickej osoby)  
Bankové spojenie: PČBA banka č.úctu: 03/16688004/5600  
Č.tel.: 037 6522222

### uzatvárajú

túto dohodu

### Čl. I

Predmetom tejto dohody je záväzok poskytovateľa realizovať pre objednávateľa na základe objednávky č. 13/001475 zo dňa 12.02.2013 tieto odbery vzoriek, laboratórne analýzy, merania, odborné expertízy, resp. konzultácie ODBER VZORIEK VOD Z VEREJNÉHO VODOVODU V OBCI ŠTITÁRE NA LABORÁTORNU ANALÝZU V ROZSAHU: 1x ÚPLNÝ ROZBOR, 3x MINIMÁLNY ROZBOR

### 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 laboratórnych 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](http://www.ruvznr.sk) takto:

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

|                                    |                |
|------------------------------------|----------------|
| 1x ÚPLNÝ ROZBOR                    | cca 221,15 eur |
| 3x MINIMÁLNY ROZBOR (3x 71,54 eur) | cca 214,62 eur |
|                                    | cca 495,77 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

odovzdané v roku 20.2.2013

- 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 podkladov  
( 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: 21.02.2013

Za poskytovateľa:

*Podpis*

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

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNEHO  
ZDRAVOTNÍCTVA so sídlom v Nitre  
58

Dňa: 21.02.2013

Za objednávateľa:

*Podpis*

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



+ nehodiace sa prečiarknuť

++ týka sa objednávateľa – fyzickej osoby