

## Zmluva o poskytovaní služieb

Objednávateľ :

Názov / meno priezvisko/: PATRIK RAJCSÁNYI, S.R.O.  
Adresa : ZÁHRADNÍČKA 559/47, ZLATÉ KLASY-RASTICE  
Zastúpený : PATRIK RAJCSÁNYI - KOUATEL  
IČO: 50 387 715  
Bankové spojenie:

ďalej len Objednávateľ

a

Poskytovateľ:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dunajskej Strede,  
Veľkoblahovská 1067, 929 01 Dunajská Streda,  
Zastúpený : Ing. Rozália Robotková  
regionálna hygienička  
IČO : 17335981  
Bankové spojenie: SK8481800000007000134422

ďalej len Poskytovateľ

sa v zmysle § 262 ods.2 Obchodného zákonníka dohodli na uzavretí tejto zmluvy o poskytovaní služieb v oblasti poradenstva / ďalej len Zmluva/ formou konzultácie.

### Čl.I

Účelom tejto Zmluvy je upraviť vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán pri poskytovaní služieb pre Objednávateľa.

### Čl.II

Poskytovateľ sa touto Zmluvou zaväzuje cestou svojich odborných zamestnancov poskytnúť Objednávateľovi poradenstvo – konzultáciu v oblasti verejného zdravia v súlade s ustanoveniami zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a jeho vykonávacích predpisov .....

„CROSS PR BOX“ – TELOVÝCHOVNO-TRÉŽOVÉ ZARIADENIE V ZLATÝCH KLASOCH

Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť Poskytovateľovi potrebnú súčinnosť v zmysle tejto Zmluvy a zaplatiť mu za poskytnutú službu odplatu.

### Čl.III

Objednávateľ je povinný časový termín konzultácie vopred odsúhlasiť s Poskytovateľom. Poskytovateľ je povinný poskytovať Objednávateľovi službu s najvyššou odbornou starostlivosťou a aktuálnosťou.

Poskytovateľ je povinný zachovávať mlčanlivosť o informáciách poskytnutých Objednávateľom v súvislosti s poskytovanou službou.

Objednávateľ a Poskytovateľ sa dohodli, že všetky informácie, ktoré si zmluvné strany navzájom poskytnú sa budú považovať za dôverné a sú použiteľné len na vlastné účely.

Služba podľa tejto Zmluvy sa považuje za poskytnutú ústnou konzultáciou vykonanou odborným zamestnancom Poskytovateľa v priestoroch Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Dunajskej Strede na Veľkoblavovskej ceste 1067, Dunajská Streda.

### Čl.IV

Objednávateľ je povinný zaplatiť Poskytovateľovi za riadne poskytnutú ústnu konzultáciu podľa tejto Zmluvy odplatu 20,-€ za každú začatú hodinu.

Odplatu Objednávateľ zaplatí v deň poskytnutia služby, tj. ihneď po skončení konzultácie v hotovosti do pokladne Poskytovateľa, na základe faktúry, ktorú Poskytovateľ vystaví podľa skutočného rozsahu poskytnutých služieb.

### Čl. V

Objednávateľ a Poskytovateľ sa dohodli, že všetky otázky touto Zmluvou neupravené sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka a ostatnými platnými právnymi predpismi SR.

Túto zmluvu možno meniť a dopĺňať len písomným číslovaným dodatkom.

Zmluva sa vyhotovuje v troch rovnopisoch, z ktorých jeden obdrží Objednávateľ a dva rovnopisy zostávajú u Poskytovateľa.

Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu riadne prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpisujú .

V Dunajskej Strede, dňa .....

Objednávateľ:

.....

Poskytovateľ :

.....