

Zmluva o poskytnutí špeciálnej terapie č. 37/2021

uzatvorená podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka, zákona č. 40/1964 Zb.
v platnom znení

1. ZMLUVNÉ STRANY

Poskytovateľ:

Názov: Psychiatrická nemocnica Profesora Matulaya Kremnica
Sídlo: Československej armády 234/139, 967 01 Kremnica
Zastúpená: Ing. Vladimír Husárček, riaditeľ
IČO: 00 60 69 87
DIČ: 2020536562
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Bratislava
IBAN: SK37 8180 0000 0070 0028 8237
Tel. č.: (+421) 910 889 420
Kontaktná osoba: Bc. Morávková Karin
(ďalej poskytovateľ, zmluvná strana)

Objednávateľ:

Názov: Spojená škola internátna Kremnica, rozpočtová organizácia
Sídlo: Sama Chalupku 315/16, 967 01 Kremnica
Zastúpená: PaedDr. Jana Hricová, riaditeľka školy
IČO: 00410578
DIČ:
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Bratislava
IBAN: SK92 8180 0000 0070 0060 5116
Tel. č.: (+421) 908 916 745
Kontaktná osoba: Mgr. Drexlerová Zuzana
(ďalej objednávateľ, zmluvná strana)

2. PREDMET ZMLUVY A ODPLATA

- 2.1 Poskytovateľ sa zaväzuje poskytnúť objednávateľovi za podmienok a v rozsahu podľa tejto zmluvy špeciálnu podpornú liečbu – Hipoterapiu.
- 2.2 Hipoterapiu sa zaväzuje poskytovať pre klientov objednávateľa (deti v počte 8 osôb/hodina) v nasledovnom rozsahu: 6 hodín.
Terapia bude poskytovaná v areáli poskytovateľa na tento účel vyčlenenom.
- 2.3 Špeciálna terapia je odplatná. Zmluvné strany sa dohodli na cene 40,00 € / 1 hodina terapie. Faktúry za poskytnutú terapiu vystaví objednávateľovi poskytovateľ. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť fakturovanú čiastku poskytovateľovi riadne a včas.

3. DOBA TRVANIA ZMLUVY

- 3.1 Zmluva sa uzatvára na dobu určitú od 01.06.2021 do 25.6.2021

3.2 Zmluvu pred jej uplynutím môžu vypovedať obidve zmluvné strany bez udania dôvodu v mesačnej výpovednej dobe. Výpoveď začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po jej doručení adresátovi.

4. PRÁVA A POVINNOSTI ZMLUVNÝCH STRÁN

- 4.1 Objednávateľ si telefonicky alebo e-mailom dohodne s poskytovateľom deň a hodinu poskytnutia terapie. Písomne odovzdá kontaktnej osobe zoznam, v ktorom uvedie počet, mená a priezviská detí, ktorým bude terapia poskytnutá. Zoznam bude prílohou faktúry.
- 4.2 Objednávateľ sa zaväzuje, že klientov – deti v počte 8 osôb privedie na miesto určenia v sprievode svojich zamestnancov – špeciálne na tento úkon školených, ktorí zároveň poskytnú aj odbornú pomoc a konzultáciu poskytovateľovi pri výkone hipoterapie.
- 4.3 Poskytovateľ sa zaväzuje, že hipoterapiu poskytne pre klientov objednávateľa s odbornou starostlivosťou, prostredníctvom školeného personálu.
- 4.4 Poskytovateľ nezodpovedná za prípadný negatívny vplyv terapie na klientov objednávateľa.
- 4.5 Osoby objednávateľa sú pri vstupe do priestorov poskytovateľa povinné prejsť cez vstup vrátnice, kde si zmerajú teplotu a dezinfikujú ruky. Vo vnútorných priestoroch sú povinné mať prekryté horné dýchacie cesty rúškom, prípadne šatkou.


5. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- 5.1 Zmluva sa uzatvára na základe zhodne prejavenej vôle obidvoch zmluvných strán, slobodne, vážne a určite.
- 5.2 Zmluva sa stáva platnou dňom jej podpisu obidvomi zmluvnými stranami a účinnou nasledujúci deň po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
- 5.3 Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch. Po podpísaní zmluvy každá zmluvná strana preberá jeden rovnopis.

V Kremnici, dňa*31. 5. 2021*.....

V Kremnici, dňa*31. 5. 2021*.....

Poskytovateľ:


psychiatrická nemocnica
profesora Matulaya
ul. Čsl. armády 234/139
967 12 Kremnica

Ing. Vladimír Husárček
riaditeľ

Objednávateľ:


Spojená škola internátna
Sama Chalupku 315/16
967 01 Kremnica
IČO: 00 410 578
Ľ.L: 045 / 674 22 14, 11 11 11
-4-

PaedDr. Jana Hricová
riaditeľka