

ZMLUVA č. 17/2018
o vykonávaní odborných a laboratórnych vyšetrení a expertíz

I.

Zmluvné strany

DODÁVATEL: Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Košiciach
Ipeľská 1, 040 11 Košice
Zastúpený: MUDr. Margita Kaplanová
regionálny hygienik
IČO: 00606723 DIČ: 2020928052
Bank. spojenie: Štátna pokladnica Bratislava
Číslo účtu: 7000134545/8180
IBAN: SK61 8180 0000 0070 0013 4545
BIC: SPSRSKBAXXX

OBJEDNÁVATEL: Základná škola
Trebišovská 10, 040 11 Košice
Zastúp.: Mgr. Peter Fábry, riaditeľ školy
IČO: 35546123
Bank. spojenie: Prima banka Slovensko a.s.
Číslo účtu: 9309067001/5600
IBAN: SK27 5600 0000 0093 0906 7001
BIC: KOMASK2X

II.

Predmet zmluvy

1. Dodávateľ sa zaväzuje poskytovať objednávateľovi v období kalendárneho roka 2018 objednávateľom požadované výkony na základe objednávky č. 01/2018/Ša zo dňa 20. 12. 2017 spočívajúce v: Odbery a laboratórne skúšky vzoriek bazénovej vody počas roka 2018 (mimo letných prázdnin).
2. Odobratých bude: 1 x mesačne odber a laboratórne rozborý vzoriek bazénovej vody na fyzikálne- chemickú a mikrobiologickú analýzu.
3. V prípade opakovaných odberov vykonaných na základe písomného súhlasu (výzvy) objednávateľa z dôvodu nevyhovujúcich výsledkov laboratórnych vyšetrení nezodpovedajúcich požiadavkám platných právnych predpisov, bude cena výkonov podľa bodu 2 tohto článku navýšená o tieto výkony.
4. V uvedenej sume nie sú zahrnuté náklady dopravy pri použití služobného motorového vozidla dodávateľa.

III.

Cena a spôsob úhrady výkonov

1. Výkony , ktoré sú uvedené v predmete tejto zmluvy, budú poskytované za úhradu podľa zák. NR SR č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov. Výška úhrady sa určuje na základe dohody zmluvných strán v zmysle Cenníka odborných a laboratórnych výkonov zo dňa 01. 01. 2012 a Dodatok č.1 z 01. 04. 2012, D č. 2 z 15. 07. 2012, D č. 3 z 08. 08. 2013, D č. 4 z 30. 04. 2014, D č. 5 z 08. 07. 2015.

2. Objednávateľ sa zaväzuje v zmysle bodu 1 tohto článku uhradiť dohodnutú cenu za jeden mesiac:

1. Odber vzoriek v teréne (za každú započatú hodinu) – pracovník s SŠ: A-1	10,00 €
2. Vyhodnotenie protokolu o laboratórnej skúške OCHA: A-5	5,00 €
3. Vyhodnotenie protokolu o laboratórnej skúške OMŽP: A-5	5,00 €
4. Escherichia coli: C-1.1	5,80 €
5. Enterokoky: C-1.3	5,80 €
6. Pseudomonas aeruginosa: C-1.4	5,80 €
7. Kultivovateľné mikroorganizmy pri 37°C: C-1.6	3,00 €
8. Staphylococcus aureus: C-1.8	5,80 €
9. Producenty: C-1.18	2,00 €
10. Konzumenty: C-1.19	2,00 €
11. CHSK _{Mn} : C-2.54	5,90 €
12. Chlór – voľný: C-2.56	3,60 €
13. Chlór- viazaný: C- 2.57	3,60 €
14. pH elektrometricky: C-2.64	2,50 €
Spolu:	65,80 €

3. Jednotlivé výkony uvedené v predmete tejto zmluvy bude objednávateľ uhrádzať osobitne, po ich vykonaní dodávateľom. Objednávateľ zaplatí úhradu, cenu výkonov, na základe faktúry vystavenej dodávateľom a to v lehote splatnosti 25 dní.
4. V prípade oneskoreného platenia dohodnutej ceny sa objednávateľ zaväzuje zaplatiť úrok z omeškania v zmysle nariadenia vlády SR č. 87/1995 Z. z., v znení neskorších predpisov, ktorým sa vykonávajú niektoré ustanovenia Obč.zákonníka.
5. V prípade použitia služobného motorového vozidla dodávateľa na splnenie predmetu tejto zmluvy, bude dodávateľ pri uplatnení refundácie nákladov na dopravu tieto vyčísl'ovať vo faktúre osobitne.

IV.

Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31. 12. 2018.
2. Pred uplynutím dohodnutého termínu podľa bodu 1. môže zmluvu písomne vypovedať každá zo zmluvných strán v jednomesačnej výpovednej dobe, ktorá začne plynúť prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
3. Táto zmluva je vyhotovená v štyroch vyhotoveniach, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane po dve vyhotovenia
4. Objednávateľ súhlasí s využitím výsledkov odborných laboratórnych vyšetrení a expertíz pre ďalšie odborné činnosti dodávateľa, vrátane ich použitia na prípravu návrhu opatrení v prípade nevyhovujúcich výsledkov vyšetrení.
5. Zmluvné strany prehlasujú, že túto zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli, svoju vôľu vyjadrili slobodne a vážne, nie v tiesni a za zvlášť nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.
6. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu a podľa § 47a Obč. zák. účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.

V Košiciach dňa 4. 1. 2018

Za dodávateľa:
MUDr. Margita Kaplanová
regionálny hygienik

Za objednávateľa:
Mgr. Peter Fábry
riaditeľ školy

REGIONÁLNY ÚRAD VEROJENHO ZDRAVOTNICTVA
SO SÍDLOM V KOŠICIACH
ul. Ipeľská č. 1
040 11 KOŠICE (32)

ZÁKLADNÁ ŠKOLA
Trebišovská 10
040 11 KOŠICE
-2-