

ZMLUVA

o zabezpečení činnosti pracovnej zdravotnej služby

Zmluvné strany:

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie

Sídlo: Okružná 3657, 071 01 Michalovce
IČO: 35570504
DIČ: 2022114996
Štatutárny zástupca: PaedDr.Gabriela Pastefáková

/ďalej len objednávateľ/

Peter Vaľo

Sídlo: Štefánikova 70, 071 01 Michalovce
IČO: 41 847 164
DIČ: 1047032712
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
Číslo účtu: 0482835712/0900
Zastúpenie: Peter Vaľo

/ďalej len dodávateľ/

uzatvárajú túto zmluvu o zabezpečení pracovnej zdravotnej služby

Čl.1

Predmet a účel zmluvy

Predmetom zmluvy je výkon činnosti pracovnej zdravotnej služby

Čl.2

Záväzky zmluvných strán

Dodávateľ sa zaväzuje:

- zabezpečiť kvalifikovaný výkon pracovnej zdravotnej služby podľa § 30a ods.5 zákona č.355/2007 Z.z. v rozsahu podľa § 30d ods. 1 písm.a) až d), písm. f), g), h) prvého bodu a písm. i) zákona č.355/2007 Z.z.

Objednávateľ sa zaväzuje:

- vytvoriť dodávateľovi nevyhnutné podmienky pre dôsledné plnenie prevzatých záväzkov, najmä poskytnúť mu všetku dokumentáciu týkajúcu sa priestorov, ktoré sú predmetom zmluvy a umožniť mu vstup do týchto priestorov,
- prerokovať s dodávateľom obsahovú náplň a prípadné zmeny vnútorných predpisov týkajúcich sa pracovnej zdravotnej služby a poskytnúť mu všetky dostupné informácie,
- zabezpečovanie pracovnej zdravotnej služby u objednávateľa sa bude prevádzať výlučne na náklady objednávateľa,

**Čl.3
Finančné záväzky**

1. Objednávateľ sa zaväzuje za poskytované služby uhradiť štvrťročne 40 EUR/slovom štyridsať eura/
2. Úhrada za vykonané služby bude prevedená do 14 dni po obdržaní faktúry dodávateľa.
3. Úhrada za vykonané služby bude hradená bezhotovostne.

**Čl.4
Platnosť zmluvy**

1. Zmluva nadobúda platnosť dňom 1.10.2016 a uzatvára sa na dobu určitú do 1.10.2017. Zmluvné strany sa dohodli na plnení vzájomných záväzkov po celú dobu trvania zmluvy.
2. Zmeny alebo dodatky k zmluve je možné vykonať iba po vzájomnom súhlase zmluvných strán a to výhradne písomnou formou.
3. Zmluva vzniká písomnou dohodou oboch zmluvných strán o jej celkovom obsahu. Začiatok plnenia sa stanovuje na deň 1.10.2016.

**Čl.5
Ukončenie zmluvy**

1. Túto zmluvu môže vypovedať ktorákoľvek zmluvná strana a to v jednomesačnej výpovednej lehote, ktorá začína plynúť od prvého dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca po doručení výpovede a to výhradne písomnou formou.

V Michalovciach dňa 30.9.2016

CENTRUM PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉHO
PORADENSTVA A PREVENCIE
Okružná 3657
071 01 MICHALOVCE

Za objednávateľa:

Peter VAĽO
Štefánikova 1413/70
071 01 MICHALOVCE
IČO: 41 847 164

Za dodávateľa: