

Zmluva o poskytovaní zdravotnej starostlivosti

I.

Zmluvné strany

Dodávateľ : **MUDr. Emília Bielichová**
Sídlo : Moyzesova 3, 949 01 Nitra
IČO : 37860305
Bankové spojenie : VÚB, a.s.
Číslo účtu : 1574656257/0200

Odberateľ : **Stredná odborná škola polytechnická, Dvorčianska 629, Nitra**
Sídlo : Dvorčianska 629, 949 05 Nitra
Zastúpený : Ing. Oľga Hodálová, riaditeľka
IČO : 42114985
Bankové spojenie : Štátna pokladnica
Číslo účtu : 7000305322/8180

II.

Predmet plnenia

Dodávateľ bude poskytovať :

- prvú pomoc pri akútnych stavoch žiakov školy
- konzultácie o vybavení lekárníčiek pre jednotlivé pracoviská školy

III.

Doba plnenia

Zmluva sa uzatvára na dobu určitú od 16.10.2011 do 15.10.2012, t.j. na 12 mesiacov.

IV.

Práva a povinnosti účastníkov

Dodávateľ sa zaväzuje vykonávať činnosť podľa bodu II. tejto zmluvy.

Odberateľ sa zaväzuje uhrádzať cenu za tieto zdravotné služby.

V.
Cena a platobné podmienky

Dodávateľ bude mesačne fakturovať čiastku 70,- €.

Odberateľ sa zaväzuje uhrádzať faktúry v termíne splatnosti.

VI.
Zmeny , doplnky, záverečné ustanovenia

Zmeny a doplnky tejto zmluvy sú viazané súhlasom oboch zmluvných strán a budú vykonávané dodatkom k tejto zmluve.

Táto zmluva je vyhotovená v dvoch výtlačkoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Nitra, 14.10.2011