

Zmluva o výkone činnosti pracovnej zdravotnej služby
zo dňa 29.12.2014

Objednávateľ:

Základná umelecká škola Kráľovský Chlmec, Námestie Hrdinov 10 Kráľovský Chlmec
V zastúpení: Diana Pent'ová, riaditeľka školy Tel: 056/62 859 80
IČO: 35544651 DIČ: 2021664282 e-mail: zuskch@gmail.com
Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s.
IBAN: SK040200000001639934255, BIC kód: SUBASKBX

Poskytovateľ :

Bc. Peter Szakszon – AGOLO, ul. Rázusova 226/10, 077 01 Kráľovský Chlmec
v zastúpení: Bc. Peter Szakszon, autorizovaný bezpečnostný technik
IČO: 41603656, DIČ: 1036392929, Tel.: +421 905 157 165, E-mail: pszakszon@post.sk,
Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s.
IBAN: SK920200000001963204959, BIC kód: SUBASKBX

1. Objednávateľ a poskytovateľ uzatvárajú túto zmluvu o výkone činnosti pracovnej zdravotnej služby dodávateľským spôsobom podľa § 30a ods. 4 písm. d) Zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. Zákona o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
2. Poskytovateľ deklaruje, že je oprávnený vykonávať činnosti pracovnej zdravotnej služby tým, že je uvedený v zozname fyzických osôb-podnikateľov oprávnených vykonávať samostatne dodávateľským spôsobom činnosť pracovnej zdravotnej služby, zverejnený úradom verejného zdravotníctva SR na http://www.uvzsr.sk/docs/info/ppl/PZS_samostatne.pdf pod číslom v evidencii: OPPL/9216/2014.
3. Poskytovateľ sa zaväzuje že bude vykonávať činnosť pracovnej zdravotnej služby nestranne, v rozsahu a súlade s platnými právnymi predpismi vzťahujúcimi sa na túto činnosť.
4. Objednávateľ sa zaväzuje poskytovateľovi vytvoriť optimálne podmienky pre riadne a bezpečné vykonávanie činností, najmä umožniť vstup do všetkých objektov a priestorov objednávateľa za účelom vykonávania kontrol a ďalších činností, ktoré súvisia s vykonávaním pracovnej zdravotnej služby.
5. Za objednávateľa prácu prevezme Diana Pent'ová riaditeľka školy, kde bude zároveň uložená dokumentácia pracovnej zdravotnej služby.
6. Objednávateľ za výkon činností pracovnej zdravotnej služby sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi sumu vo výške 150 EUR štvrťročne na základe daňového dokladu/faktúry vystavenej poskytovateľom. Splatnosť faktúry je 30 dní od doručenia.

Táto zmluva sa uzatvára sa na dobu neurčitú a nadobúda platnosť dňom podpísania.

29.12.2014

Objednávateľ:



Základná umelecká škola
Námestie hrdinov 10
077 01 Kráľovský Chlmec
IČO: 355 44 651 DIČ: 2021664282

Poskytovateľ:



Peter Szakszon
Rázusova 226/10
077 01 Kráľovský Chlmec
IČO: 41 603 656
Tel: 0906 157 165

AGOLO