

DODATOK Č. 2
K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ NENÁVRATNÉHO FINANČNÉHO PRÍSPEVKU
zo dňa 12.5.2010

ČÍSLO ZMLUVY: 32/2009/OPZ-Z2812012001301

ČÍSLO DODATKU 1: DZ281201200130101

ČÍSLO DODATKU 2: DZ281201200130102

uzavretý medzi:

1. ZMLUVNÉ STRANY

1.1. Poskytovateľ

názov : Ministerstvo zdravotníctva SR
sídlo : Limbová 2, 837 52 Bratislava
Slovenská republika
IČO : 00 165 565
DIČ : 2020830141
konajúci : MUDr. Ivan Uhliarík

(ďalej len „Poskytovateľ“)

1.2. Prijímateľ

názov : Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice
sídlo : Rastislavova 43, 041 90 Košice - Juh
Slovenská republika
zapísaný v : Zriaďovacej listine Ministerstva Zdravotníctva Slovenskej
republiky č. 1842/1990 – A/I – 2
konajúci : MUDr. Tomáš Sieber
IČO : 00 606 707
DIČ : 2021141969

(ďalej len „Prijímateľ“)

2. PREDMET DODATKU

Predmetom tohto dodatku v zmysle článku 8 Prílohy č. 1 Všeobecné zmluvné podmienky Zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku (ďalej len NFP) je zmena **Zmluvy o poskytnutí NFP**, konkrétne **Čl. 1 Zmluvné strany, bod 1.2 Prijímateľ**, ďalej zmena **Prílohy č. 1 Zmluvy o poskytnutí NFP – Všeobecné zmluvné podmienky**, konkrétne **Čl. 2 Obstarávanie služieb, služieb, tovarov a stavebných prác Prijímateľom, odsek 17**, a zmena **Prílohy č. 3 Zmluvy o poskytnutí NFP – Podpisový vzor a plná moc**.

V článku 1. Zmluvy o poskytnutí NFP – ZMLUVNÉ STRANY, bode 1.2 sa mení štatutárny orgán prijímateľa. Bod 1.2. znie po zmene nasledovne:

1.2. Prijímateľ

názov	:	Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice
sídlo	:	Rastislavova 43, 041 90 Košice - Juh Slovenská republika
zapísaný v	:	Zriaďovacej listine Ministerstva Zdravotníctva Slovenskej republiky č. 1842/1990 – A/I – 2
konajúci	:	MUDr. Tomáš Sieber
IČO	:	00 606 707
DIČ	:	2021141969

(ďalej len „Prijímateľ“)

V ods. 17, článku 2 Obstarávanie služieb, tovarov a prác Prijímateľom prílohy č. 1 – Všeobecné zmluvné podmienky Zmluvy o poskytnutí NFP sa mení, predlžuje lehota v rámci ktorej sa Prijímateľ zaväzuje podpísať zmluvu s Dodávateľom/Dodávateľmi projektu.

Ods. 17 článku 2, prílohy č.1 Všeobecné zmluvné podmienky Zmluvy o poskytnutí NFP znie po zmene nasledovne :

“Prijímateľ sa zaväzuje podpísať zmluvu s Dodávateľom/Dodávateľmi (v prípade realizácie viacerých VO/OVS) projektu do 18 mesiacov od podpisu Zmluvy o poskytnutí NFP. V prípade nedodržania uvedenej lehoty je Poskytovateľ oprávnený s Prijímateľom rozviazať Zmluvu o poskytnutí NFP.“

V Prílohe č. 3 Zmluvy o poskytnutí NFP – Podpisový vzor a plná moc sa mení štatutárny orgán Prijímateľa a splnomocnený zástupca.

K dodatku je priložená nová Príloha č. 3 Zmluvy o poskytnutí NFP – Podpisový vzor a plná moc.

3. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- 3.1. Dodatok sa stáva neoddeliteľnou súčasťou zmluvy a je možné ho meniť písomnou formou po dohode oboch zmluvných strán.
- 3.2. Ostatné ustanovenia zmluvy a jej predchádzajúce Dodatky, ktoré nie sú dotknuté týmto Dodatkom, zostávajú naďalej platné a účinné.
- 3.3. Dodatok je vyhotovený v štyroch rovnopisoch, z ktorých tri exempláre po podpise dodatku oboma zmluvnými stranami zostávajú u Poskytovateľa a jeden exemplár dodatku obdrží Prijímateľ.
- 3.4. Zmluvné strany vyhlasujú, že dodatok si prečítali, porozumeli jeho textu a na znak súhlasu s jeho obsahom ho vlastnoručne podpisujú.
- 3.5. Dodatok nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia Poskytovateľom.

Za Poskytovateľa v Bratislave, dňa 30. 11. 2011

Podpis:

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu Poskytovateľa

MUDr. Ivan Uhliarik, minister zdravotníctva

Za Prijímateľa v Košiciach, dňa 07. 12. 2011

Podpis:.....

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu Prijímateľa

MUDr. Tomáš Sieber, riaditeľ

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

Rastislavova 43

041 90 KOŠICE

-2-

Prílohy: Príloha č. 3 Podpisový vzor a plná moc

PODPISOVÝ VZOR

Prijímatel'

názov : Univerzitná nemocnica L. Pasteura

sídlo : Rastislavova 43, 041 90 Košice – Juh

zapísaný v : ---

konajúci : ---

IČO : 00 606 707

Kód projektu /ITMS/: NFP28120120013

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Splnomocnený zástupca
Priezvisko: Sieber	Priezvisko: Štark
Meno: Tomáš Titul : MUDr.	Meno: Tomáš Titul : Ing.
Funkcia: riaditeľ	Funkcia: námestník riaditeľa pre ekonomický úsek
Dátum narodenia: [REDACTED]	Dátum narodenia: [REDACTED]
Trvale bytom: [REDACTED] [REDACTED]	Trvale bytom: [REDACTED] [REDACTED]
Miesto pre podpis: [REDACTED]	Miesto pre podpis: [REDACTED]

PLNÁ MOC

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

so sídlom Rastislavova 43, 041 90 Košice, IČO: 00606707

štatutárny zástupca: MUDr. Tomáš Sieber

(ďalej len „Splnomocniteľ“)

týmto splnomocňuje

Ing. Tomáš Štark

bytom: [REDACTED] narodeného: [REDACTED]

k všetkým právnym úkonom, ktoré súvisia s realizáciou aktivít v zmysle Zmluvy č. 32/2009/OPZ- Z2812012001301.

V Košiciach, dňa: 23.11.2011

Splnomocniteľ

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

MUDr. Tomáš Sieber

Plnomocenstvo prijímam: dňa:

Ing. Tomáš Štark

PLNÁ MOC

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

so sídlom Rastislavova 43, 041 90 Košice, IČO: 00606707

štatutárny zástupca: MUDr. Tomáš Sieber

(ďalej len „Splnomocniteľ“)

týmto splnomocňuje

Ing. Tomáš Štark

bytom: [redacted] narodeného: [redacted]

k všetkým právnym úkonom, ktoré súvisia s realizáciou aktivít v zmysle Zmluvy č.
32/2009/OPZ- Z2812012001301.

V Košiciach, dňa: 23.11.2011

[redacted]
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

MUDr. Tomáš Sieber

Plnomocenstvo prijímam: [redacted] dňa:

Ing. Tomáš Štark

