

DODATOK Č. 2 K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ NENÁVRATNÉHO FINANČNÉHO PRÍSPEVKU

uzatvorený v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov, v zmysle § 20 ods. 2 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 528/2008 Z. z. o pomoci a podpore poskytovanej z fondov Európskeho spoločenstva

ČÍSLO ZMLUVY: 001/2010/4.2/OPV

Tento Dodatok k Zmluve o poskytnutí nenávratného finančného príspevku, registračné číslo Dodatku 001/2010/4.2/OPV/D02 (ďalej len „Dodatok“) je uzatvorený v zmysle článku 8 bod 1 VZP medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ

názov : Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky
sídlo : Stromová 1, 813 30 Bratislava
Slovenská republika
IČO : 00164381
DIČ : 2020798725
konajúci : Ing. Eugen Jurzyca

v zastúpení¹

názov : Agentúra Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pre štrukturálne fondy EÚ
sídlo : Hanulova 5/B, 841 01 Bratislava
IČO : 31819494
DIČ : 2022295539
konajúci : Ing. Alexandra Drgová
na základe splnomocnenia zo dňa 30. 11. 2007

(ďalej len „Poskytovateľ“)

¹ Vyplní sa v prípade, ak zmluvu uzatvára sprostredkovateľský orgán pri riadiacom orgáne, ktorý koná v mene riadiaceho orgánu

Prijímateľ

názov : Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave
 sídlo : Limbová 12, 833 03 Bratislava – Nové Mesto, Slovenská republika
 zapísaný v: registri organizácií
 konajúci : prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.
 IČO : 00165361
 DIČ : 2020341895
 banka : Štátna pokladnica
 číslo účtu (vrátane predčísčia) a kód banky
 zálohové platby:² a)
 b) -
~~predfinancovanie:~~³ a) -
 b) -
 refundácia:⁴ a)
 b)

(ďalej len „Prijímateľ“)

(ďalej aj „Zmluvné strany“)

Článok 1

Poskytovateľ a Prijímateľ sa dohodli na zmenách Zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku č. 001/2010/4.2/OPV (ďalej len „Zmluva“), ITMS kód Projektu 26140230003, v znení Dodatku č. 1 – registračné číslo Dodatku 001/2010/4.2/OPV/D01, Usmernenia Poskytovateľa č. 2 zo dňa 11. 05. 2010 a Usmernenia poskytovateľa č. 3 zo dňa 22. 09. 2010, uvedených v článku 2 tohto Dodatku.

Článok 2

(1) Príloha č. 3 Zmluvy „Podpisové vzory“ sa nahrádza a dopĺňa novými prílohami „Podpisové vzory“.

Prílohy „Podpisové vzory“ sú prílohou č. 1 k Dodatku č. 2.

Prílohy č. 1 k Dodatku č. 2 sa stávajú neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.

(2) Zmluva o poskytnutí NFP sa dopĺňa o nové „Plnomocenstvá“.

Prílohy „**Plnomocenstvá**“ sú prílohou č. 2 k Dodatku č. 2.

Prílohy č. 2 k Dodatku č. 2 sa stávajú neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.

² Ak sa nehodí, prečiarknite

³ Ak sa nehodí, prečiarknite

⁴ Ak sa nehodí, prečiarknite

(3) V článku 1 bod 1.2 Zmluvy o poskytnutí NFP sa nasledujúce údaje o Prijímateľovi nahrádzajú novými údajmi:

konajúci : prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.

Menovací dekrét je prílohou č. 3 k Dodatku č. 2.

Príloha č. 3 k Dodatku č. 2 sa stáva neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.

Článok 3

- (1)** Pre účely tohto Dodatku sa všeobecné zmluvné podmienky označujú ako „VZP“, Zmluva o poskytnutí NFP bez VZP a ostatných príloh sa označuje ako „Zmluva o poskytnutí NFP“ a zmluva o poskytnutí NFP, VZP a ostatné prílohy sa označuje ako „Zmluva“.
- (2)** Zmluvné strany vyhlasujú, že si text tohto Dodatku riadne a dôsledne prečítali, jeho obsahu a právnym účinkom z neho vyplývajúcich porozumeli. Ich zmluvné prejavy sú dostatočne jasné, určité a zrozumiteľné, vyjadrujúce ich slobodnú a vážnu vôľu. Podpisujúce osoby sú oprávnené k podpisu tohto Dodatku a na znak súhlasu ho podpísali.
- (3)** Tento dodatok je vyhotovený v 4 rovnopisoch, pričom po podpise Dodatku si Prijímateľ ponecháva 1 rovnopis a 3 rovnopisy dostane Poskytovateľ. V prípade sporu medzi zmluvnými stranami sa bude postupovať podľa rovnopisu tohto Dodatku uloženého u Poskytovateľa.
- (4)** Tento Dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom doručenia Dodatku Poskytovateľovi.
- (5)** Tento Dodatok sa stáva neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.

Za Poskytovateľa v Bratislave, dňa:

Podpis:

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu/zástupcu⁵ Poskytovateľa

Ing. Alexandra Drgová

Za Prijímateľa v Bratislave, dňa:

Podpis:

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu/zástupcu⁶ Prijímateľa
prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.

⁵ Ak sa nehodí, prečiarknite

⁶ Ak sa nehodí, prečiarknite

Prílohy

Príloha č. 1 **Podpisové vzory**

Príloha č. 2 **Plnomocenstvo**

Príloha č. 3 **Menovací dekrét**

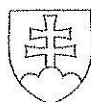
Príloha č. 1 Dodatku č. 2

PODPISOVÝ VZOR**Prijímateľ****názov** : Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave**sídlo** : 833 03 Bratislava 37, Limbová 12**zapísaný v** : registri organizácií Štatistického úradu SR**konajúci** : prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.**IČO** : 00165361**Kód projektu /ITMS/: 26140230003**

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Štatutárny orgán
Priezvisko: Farkašová	Priezvisko:
Meno: Dana	Meno:
Titul: prof. PhDr., CSc.	Titul :
Funkcia: rektor	Funkcia:
Rodné číslo:	Rodné číslo:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:

Štatutárny orgán	Splnomocnená osoba
Priezvisko:	Priezvisko: Repková
Meno:	Meno: Adriana
Titul :	Titul: doc. PhDr.
Funkcia:	Funkcia: vedeckovýskumný a pedagogický pracovník
Rodné číslo:	Rodné číslo:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:

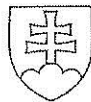


OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: doc. PhDr. Danka Farkašová, r.č. _____, dátum narodenia _____, bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____, ktorý(á) listinu predou mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelił podpisu poradové číslo O 683093/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
notársky koncipient poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
Bratislave

OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: PhDr. Adriana Repková, r.č. _____, dátum narodenia _____, bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____, ktorý(á) listinu predou mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelił podpisu poradové číslo O 683095/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
notársky koncipient poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
Bratislave

Upozornenie! Notár legalizáciou
neosvedčuje pravdivosť skutočností
uvádzaných v listine (§58 ods. 4
Notárskeho poriadku)

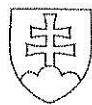
Príloha č. 1 Dodatku č. 2

PODPISOVÝ VZOR**Prijímateľ****názov** : Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave**sídlo** : 833 03 Bratislava 37, Limbová 12**zapísaný v** : registri organizácií Štatistického úradu SR**konajúci** : prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.**IČO** : 00165361**Kód projektu /ITMS/:** 26140230003

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Štatutárny orgán
Priezvisko: Farkašová	Priezvisko:
Meno: Dana	Meno:
Titul: prof. PhDr., CSc.	Titul :
Funkcia: rektor	Funkcia:
Rodné číslo:	Rodné číslo:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis: 	Miesto pre podpis:

Štatutárny orgán	Splnomocnená osoba
Priezvisko:	Priezvisko: Ďurčová
Meno:	Meno: Ľubica
Titul :	Titul: Ing., MPH
Funkcia:	Funkcia: vedúca Centra pre podporu projektov
Rodné číslo:	Rodné číslo:
Trvale bytom:	Trvale bytom:]
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis: 

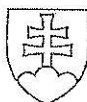


OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: doc. PhDr. Danka Farkašová, r.č. _____, dátum narodenia _____, bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____, ktorý(á) listinu predom mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelil podpisu poradové číslo O 683375/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
notársky koncipient poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
Bratislave

OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: Ing. Ľubica Ďurčová, r.č. _____, dátum narodenia _____, bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____, ktorý(á) listinu predom mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelil podpisu poradové číslo O 683376/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
notársky koncipient poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
Bratislave

Upozornenie! Notár legalizáciou
neosvedčuje pravdivosť skutočností
uvádzaných v listine (§58 ods. 4
Notárskeho poriadku)

Príloha č. 2 Dodatku č.2

V Bratislave 02. 09.2010

Plnomocenstvo

Podpísaná prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc., narodená _____, rodné číslo _____,
rektorka SZU Slovenskej zdravotníckej univerzity so sídlom v Bratislave

splnomocňujem

Ing. Ľubicu Ďurčovú, MPH, narodenú _____ rodné číslo¹ _____, vedúcu
Centra pre podporu projektov Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave, na realizáciu
týchto úkonov:

1. na predkladanie žiadostí o platbu k zmluve o poskytnutí nenávratného finančného príspevku k projektu „Program rozvoja SZU“, kód projektu 26140230003 ktorý bol predložený Slovenskou zdravotníckou univerzitou v Bratislave v rámci výzvy OPVaV-2009/4.2/01-SORO;
2. na overovanie súhlasu kópií účtovných dokladov s ich originálom a podpornej dokumentácie k žiadostiam pre potreby projektu;
3. predkladanie a schvaľovanie monitorovacích správ projektu a príloh k monitorovacím správam,
4. na všetky ostatné úkony spojené s realizáciou projektu a s výkonom zmluvy v súvislosti s predložením predmetného projektu, vrátane písomnej a mailovej komunikácie.

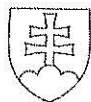
Uvedené plnomocenstvo je platné počas platnosti a účinnosti Zmluvy, resp. do jeho zániku iným spôsobom.

Splnomocnenec plnomocenstvo prijíma.

Prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.
rektorka

Ing. Ľubica Ďurčová, MPH
vedúca Centra pre podporu
projektov

¹ Súhlas dotknutej osoby priložiť, na ktorú je vystavené plnomocenstvo



OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: doc. PhDr. Danko Farkašová, r.č. _____, dátum narodenia _____, bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____ ktorý(á) listinu predom mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelil podpisu poradové číslo O 683339/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
notársky koncipient poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
Bratislave

OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: Ing. Ľubica Ďurčová, r.č. _____, dátum narodenia _____, bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____ ktorý(á) listinu predom mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelil podpisu poradové číslo O 683340/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
notársky koncipient poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
Bratislave

Upozornenie! Notár legalizáciou
neosvedčuje pravdivosť skutočností
uvádzaných v listine (§58 ods. 4
Notárskeho poriadku)

Príloha č. 2 Dodatku č.2

V Bratislave 02. 09.2010

Plnomocenstvo

Podpísaná prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc., narodená , rodné číslo
rektorka SZU Slovenskej zdravotníckej univerzity so sídlom v Bratislave

splnomocňujem

doc. PhDr. Adrianu Repkovú, narodenú , rodné číslo²,
prorektorku pre vedeckovýskumnú činnosť Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave
na realizáciu týchto úkonov:

1. na predkladanie žiadostí o platbu k zmluve o poskytnutí nenávratného finančného príspevku k projektu „Program rozvoja SZU“, kód projektu 26140230003 ktorý bol predložený Slovenskou zdravotníckou univerzitou v Bratislave v rámci výzvy OPVaV-2009/4.1./03-SORO;
2. na overovanie súhlasu kópií účtovných dokladov s ich originálom a podpornej dokumentácie k žiadostiam pre potreby projektu;
3. predkladanie a schvaľovanie monitorovacích správ projektu a príloh k monitorovacím správam,
4. na všetky ostatné úkony spojené s realizáciou projektu a s výkonom zmluvy v súvislosti s predložením predmetného projektu, vrátane písomnej a mailovej komunikácie.

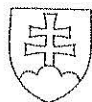
Uvedené plnomocenstvo je platné počas platnosti a účinnosti Zmluvy, resp. do jeho zániku iným spôsobom.

Splnomocnenec plnomocenstvo prijíma.

Prof. PhDr. Dana Farkašová, CSc.
rektorka

Doc. PhDr. Adriana Repková
vedeckovýskumná
a pedagogická pracovníčka

² Súhlas dotknutej osoby priložiť, na ktorú je vystavené plnomocenstvo

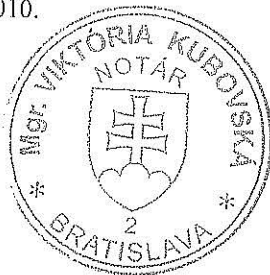


OSVEDČENIE

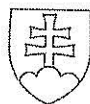
o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: doc. PhDr. Danka Farkašová, r.č. _____
 dátum narodenia _____ bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a)
 zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____
 ktorý(á) listinu predom mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov prideliť podpisu
 poradové číslo O 683061/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
 notársky koncipient poverený notárom
 Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
 Bratislave

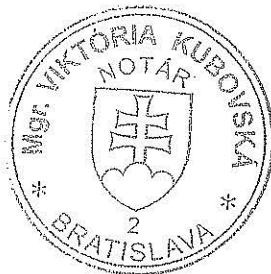


OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: PhDr. Adriana Repková, r.č. _____
 dátum narodenia _____ bytom _____, ktorého(ej) totožnosť som zistil(a) zákonným
 spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: _____, ktorý
 (á) listinu predom mnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov prideliť podpisu poradové
 číslo O 683062/2010.

Bratislava dňa 04.10.2010



Mgr. Erika Ďurajdová
 notársky koncipient poverený notárom
 Mgr. Viktóriou Kubovskou so sídlom v
 Bratislave

Upozornenie! Notár legalizáciou
 neosvedčuje pravdivosť skutočností
 uvádzaných v listine (§58 ods. 4
 Notárskeho poriadku)

Prezident Slovenskej republiky

V Bratislave 28. júna 2010

č.: 2106 - 2010 - BA

Podľa čl. 102 ods. 1 písm. h) Ústavy Slovenskej republiky

v y m e n ú v a m

pani

prof. PhDr. Danu FARKAŠOVÚ, CSc.

za rektorku

Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave

s účinnosťou od 4. októbra 2010

Osvedčujem, že predložená listina doslovne súhlasí
s predloženým originálom (~~osvedčeným odpisom~~), sklada-
júca sa z listov (~~listov~~), ide o odpis úplný (~~čiastočný~~)
neboli (~~boli~~) na nej vykonané zmeny, doplnky, vsuvky, škrtky,
na listine neboli vykonané opravy nezhôd s predloženou listinou.

v Bratislave

- 6 OKT. 2010



Mgr. Erika Duračková
notársky koncipient
poverený notárom
Mgr. Viktóriou Kubovskou
so sídlom v Bratislave

LISTINA OBSAHUJE SUCHÚ PEČAŤ