

DODATOK Č. 3
K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ NENÁVRATNÉHO FINANČNÉHO PRÍSPEVKU
zo dňa 23.2.2010

ČÍSLO ZMLUVY: 26/2009/OPZ –z2812012000701

ČÍSLO DODATKU 1: DZ 28120120070101

ČÍSLO DODATKU 2: DZ28120120070105

ČÍSLO DODATKU 3:

uzavretý medzi:

1. ZMLUVNÉ STRANY

1.1 Poskytovateľ

názov : Ministerstvo zdravotníctva SR
sídlo : Limbová 2, 837 52 Bratislava
Slovenská republika
IČO : 00165565
DIČ : 2020830141
konajúci : JUDr. Zuzana Zvolenská

(ďalej len „Poskytovateľ“)

1.2 Prijímateľ

názov : Vranovská nemocnica, n.o.
sídlo : M.R. Štefánia 187/177B, 093 27 Vranov nad Topľou
Slovenská republika
zapísaný v : Registri neziskových organizácií Obvodného úradu Prešov,
OVVS-140/2005- NO
konajúci : MUDr. Eugen Lešo
IČO : 37887068
DIČ : 2022100938

2. PREDMET DODATKU

Predmetom tohto dodatku v zmysle článku 8 Prílohy č. 1 Všeobecné zmluvné podmienky k Zmluve o poskytnutí nenávratného finančného príspevku (ďalej len NFP) je zmena Zmluvy o poskytnutí NFP a to článku 1.1 Poskytovateľ a 1.2 Prijímateľ.

Zmluva o poskytnutí NFP sa mení nasledovne:

1.1 Poskytovateľ

názov : Ministerstvo zdravotníctva SR
sídlo : Limbová 2, 837 52 Bratislava
Slovenská republika
IČO : 00165565
DIČ : 2020830141
konajúci : JUDr. Zuzana Zvolenská

(ďalej len „Poskytovateľ“)

1.2 Prijímateľ

názov : Vranovská nemocnica, n.o.
sídlo : M.R. Štefánia 187/177B, 093 27 Vranov nad Topľou
Slovenská republika
zapísaný v : Registri neziskových organizácií Obvodného úradu Prešov,
OVVS-140/2005- NO
konajúci : MUDr. Eugen Lešo
IČO : 37887068
DIČ : 2022100938

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: 20.6.2022

Podpis:

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu Poskytovateľa
JUDr. Zuzana Zvolenská, ministerka zdravotníctva SR

Za Prijímateľa vo Vranove nad Topľou, dňa: 26/6/22

Podpis:.....

MUDr. Eugen Lešo, riaditeľ

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu Prijímateľa

Prílohy:

Príloha č.3 Podpisový vzor a plná moc

Kontaktná osoba

PODPISOVÝ VZOR

Prijímatel'

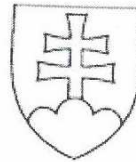
názov : Vranovská nemocnica, n.o.
sídlo : M. R. Štefánika 187/177B, 093 27 Vranov nad Topľou
zapísaný v : Registri neziskových organizácií OVVS-140/2005-NO
konajúci : MUDr. Eugen Lešo
IČO : 37 887 068

Kód projektu /ITMS/: 28120120007

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Štatutárny orgán
Priezvisko: Lešo	Priezvisko:
Meno: Eugen	Meno:
Titul : MUDr.	Titul :
Funkcia: riaditeľ	Funkcia:
Dátum narodenia: [REDACTED]	Dátum narodenia:
Trvale bytom: [REDACTED] [REDACTED]	Trvale bytom:
Miesto pre podpis: [REDACTED]	Miesto pre podpis:

Štatutárny orgán	Splnomocnený zástupca
Priezvisko:	Priezvisko:
Meno:	Meno:
Titul :	Titul :
Funkcia:	Funkcia:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:



OSVEDČENIE

o pravosti podpisu

Podľa knihy osvedčovania pravosti podpisov osvedčujem pravosť podpisu: **MUDr. Eugen Lešo**, dátum narodenia [redacted] r.č. [redacted], bytom [redacted], ktorého(ej) totožnosť som zistil (a) zákonným spôsobom, spôsob zistenia totožnosti: platný doklad totožnosti - úradný doklad: Občiansky preukaz, séria a/alebo číslo: [redacted], ktorý(á) listinu predomnou vlastnoručne podpísal(a). Centrálny register osvedčených podpisov pridelil podpisu poradové číslo **O 381638/2012**.

Vranov nad Topľou dňa 14.6.2012



Mgr. [redacted] SOVÁ
ZAM. [redacted] ZRENÁ

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

KONTAKTNÁ OSOBA PRE PROJEKT

Titul pred menom	Meno	Priezvisko	Titul za menom
MUDr.	Eugen	Lešo	
Kontaktná adresa			
PSC	Obec	Ulica	Číslo
093 27	Vranov nad Topľou	M. R. Štefánika	187/177B
Štát	Funkcia		
SR	riaditeľ		
Telefón (aj predvoľba)	E-mail		
0905 704 389	vnno@vnno.sk		
Fax (aj predvoľba)			