

DODATOK č. 2 K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ NENÁVRATNÉHO FINANČNÉHO PRÍSPEVKU

ČÍSLO ZMLUVY: Z2231012004901

ČÍSLO DODATKU: DZ223101200490102

TENTO DODATOK je uzavretý medzi:

Článok 1 ZMLUVNÉ STRANY

1.1. Poskytovateľ

názov : Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR
sídlo : Dobrovičova 12, 812 66 Bratislava 1
poštová adresa : Prievozská 2/B, 825 25 Bratislava 26
Slovenská republika
IČO : 00156621
DIČ : 2021291382
konajúci : Ľubomír Jahnátek
minister pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR
(ďalej len „Poskytovateľ“)

1.2. Prijímateľ

názov : Mestská časť Bratislava – Karlova Ves
sídlo : Námestie sv. Františka 8, 842 62 Bratislava – Karlova Ves
Slovenská republika
zapísaný v : _____
konajúci : Dana Čahojová
IČO : 00603520
DIČ : 2020919164
telefón / fax :
e-mail :
banka :
číslo účtu (vrátane predčíslia) a kód banky
predfinancovanie:¹
refundácia:²
(ďalej len „Prijímateľ“)

¹ Ak sa nehodí, prečiarknite

² Ak sa nehodí, prečiarknite

Článok 2

V Zmluve v Článku 1 ZMLUVNÉ STRANY v bode 1.2 Prijímateľ sa v časti „konajúci“ pôvodný text vypúšťa a nahrádza sa novým textom v nasledovnom znení:

konajúci : Dana Čahojová

Článok 3

V Zmluve sa Príloha č. 3 Podpisové vzory v celom rozsahu nahrádza novým znením tak, ako je uvedené v tomto Dodatku..

Článok 4

- 4.1. Dodatok nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia.
- 4.2. Zmluvné strany sa dohodli, že prvé zverejnenie v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR zabezpečí Poskytovateľ. Ak Dodatok nie je zverejnený v Centrálnom registri zmlúv do siedmich dní odo dňa uzavretia, Prijímateľ je oprávnený zverejniť Dodatok v súlade s §5a zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Ak Prijímateľ podá návrh na zverejnenie Dodatku v Obchodnom vestníku, je povinný o podaní návrhu bezodkladne informovať Poskytovateľa. Zmluvné strany sú povinné vzájomne sa informovať o zverejnení Dodatku a to najneskôr nasledovný deň po dni jej zverejnenia. Ak je Dodatok zverejnený viacerými spôsobmi, rozhodujúce je prvé zverejnenie Dodatku
- 4.3. Tento Dodatok je vyhotovený v 4 rovnopisoch, pričom po podpise Dodatku dostane Prijímateľ 1 rovnopis a 3 rovnopisy dostane Poskytovateľ. V prípade sporu sa bude postupovať podľa rovnopisu uloženého u Poskytovateľa.
- 4.4. 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, podpisujúce osoby sú oprávnené k podpisu tohto Dodatku a na znak súhlasu ho podpísali.
- 4.5. Zmluvné strany vyhlasujú, že Dodatok neobsahuje žiadne chránené informácie, ktoré sa nemôžu sprístupniť v zmysle príslušných ustanovení Zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a za súčasného rešpektovania ochrany osobnosti a osobných údajov vyjadrujú súhlas s jeho zverejnením v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR.

Za Poskytovateľa v Bratislave, dňa:

Za Prijímateľa v Bratislave, dňa:

Podpis:

Anton Stredák, vedúci služobného úradu
Meno a priezvisko štatutárneho orgánu/
zástupcu³ Poskytovateľa

Podpis:

Dana Čahojová, starostka
Meno a priezvisko štatutárneho orgánu/
zástupcu⁴ Prijímateľa

³ Ak sa nehodí, prečiarknite

⁴ Ak sa nehodí, prečiarknite

Prílohy:

Príloha č. 3 **Podpisový vzor**

Dátum účinnosti Dodatku č. 2 :

Miesto prvého zverejnenia:

Príloha č. 3 Zmluvy o poskytnutí NFP

PODPISOVÝ VZOR

Prijímateľ

názov : Mestská časť Bratislava – Karlova Ves
 sídlo : Námestie sv. Františka č. 8, 842 62 Bratislava – Karlova Ves
 zapísaný v : _____
 konajúci : Dana Čahojová
 IČO : 00603520

Kód projektu /ITMS/: 22310120049

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Štatutárny orgán
Priezvisko: Čahojová	Priezvisko:
Meno: Dana	Meno:
Titul :	Titul :
Funkcia: starostka	Funkcia:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom: Bratislava, Hlaváčiková 24	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	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:

Osvedčila

Free on

