

**Zmluva o poskytnutí finančného príspevku pre poskytovateľa  
na prevádzku poskytovanej služby občanom  
č. 4/2024**

**Článok I.  
ZMLUVNÉ STRANY**

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>1. Poskytovateľ finančného príspevku:</b><br>(ďalej len „obec“)                        | <b>Obec Oľšavica</b>          |
| Sídlo:  | Oľšavica 94, 053 73 Brutovce  |
| Štatutárny zástupca:  | Michal Kešľač, starosta obce  |
| IČO:  | 00329444                      |
| DIČ:  | 2020727731                    |
| Bankové spojenie:   | Príma banka Slovensko, a.s.   |
| Číslo účtu/ IBAN  | SK93 5600 0000 0034 4171 4002 |
| <br>  |                               |
| <b>2. Poskytovateľ neštátnej zdravotnej starostlivosti:</b><br>(ďalej len „poskytovateľ“) | <b>Koval s.r.o.</b>           |
| Sídlo:  | Odorín 71, 053 71             |
| Štatutárny zástupca:  | MUDr. Ivan Koval              |
| IČO:  | 55290388                      |
| DIČ:  | 2121943967                    |
| Bankové spojenie:   | Slovenská sporiteľňa, a.s.    |
| Číslo účtu:   | SK43 0200 0000 0047 6214 3751 |

**Článok II.  
PREDMET ZMLUVY**

Predmetom zmluvy je úprava právnych vzťahov pri poskytovaní finančného príspevku na zvýšené náklady za elektrickú energiu za prevádzku poskytovanej služby občanom:

1. Obvodný lekár poskytujúci zdravotnú starostlivosť občanom z obcí: Torysky, Nižné Repaše, Oľšavica, Brutovce, Pavľany, Vyšné Repaše, so sídlom: Nižné Repaše č.

**Článok III.  
VÝŠKA PRÍSPEVKU**

1. Obec Oľšavica poskytne finančný príspevok určený na zvýšené výdavky za elektrickú energiu súvisiace s prevádzkou všeobecnej ambulancie pre dospelých na adrese Nižné Repaše
2. Výpočet príspevku pre poskytovateľa:  
Výška finančného príspevku na 1 pacienta/rok 6,203 EUR  
Počet pacientov je dokladovaný ročne čestným prehlásením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktoré je neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy

**Článok IV.  
POVINNOSTI ZMLUVNÝCH STRÁN**

1. Finančný príspevok bude vyplatený na účet v polročných splátkach, resp. v inom dohodnutom termíne.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje:

- a) poskytovať zdravotnú starostlivosť v prevádzke v obci Nižné Repaše výhradne občanom z obcí poskytujúcich príspevok na prevádzku,
- b) poskytnúť občanom z obcí poskytujúcich príspevok na prevádzku zdravotnú službu aj na ostatných miestach poskytovania.
- c) využiť poskytnuté finančné prostriedky výhradne na zvýšené náklady za elektrickú energiu prevádzky v obci Nižné Repaše.

#### **Článok V. VYÚČTOVANIE FINANČNÝCH PRÍSPEVKOV**

1. Poskytovateľ môže použiť poskytnuté finančné príspevky do konca rozpočtového roka a to len na účely, na ktoré boli určené a ich použitie podlieha povinnému ročnému zúčtovaniu v súlade s rozpočtom obce Oľšavica.
2. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je povinný:
  - a) viesť osobitnú evidenciu o účele použitia finančného príspevku,
  - b) predložiť vyúčtovanie poskytnutého finančného príspevku najneskôr do 15.01 nasledujúceho roku s dokladmi hodnoverne preukazujúcimi čerpanie finančného príspevku poskytnutého obcou,
  - c) vrátiť do 15.1.2025 nepoužité finančné prostriedky z poskytnutého finančného príspevku na účet obce SK93 5600 0000 0034 4171 4002 a zaslať avízo o vrátení finančných prostriedkov na e-mailovú adresu: [ocuolsavica@gmail.com](mailto:ocuolsavica@gmail.com).

#### **Článok VIII. ZÁNİK ZMLUVY**

1. Poskytovateľ môže odstúpiť od zmluvy, ak obec závažným spôsobom poruší zmluvné podmienky.
2. Odstúpenie od zmluvy zmluvných partnerov je účinné dňom doručenia jeho písomného oznámenia druhej zmluvnej strane.
3. Pri zániku zmluvy je poskytovateľ povinný bezprostredne vyúčtovať poskytnutý finančný príspevok ku dňu zániku zmluvy. Všetky záväzky a pohľadávky plynúce zo zmluvy vyrovnajú zmluvné strany najneskôr do 8 dní po jej zániku.

#### **Článok X. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia na webovej stránke obce.
2. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, do 31.12.2024.
3. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
4. Zmluva môže byť zmenená len písomnými dodatkami, ktoré sa riešia vzájomnou dohodou poskytovateľa a obce. Dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy.
5. Zmluvné strany prehlasujú, že zmluvu uzatvárajú slobodne, vážne a zrozumiteľne a na znak súhlasu s jej obsahom a vôle byť ňou viazaní ju podpisujú.

Oľšavica, dňa, 24.4.2024.

Michal Kešel'ák

starosta obce



Nižné Repaše, dňa 24.4.2024

MUDr. Ivan Koval

všeobecný lekár

**Koval, s.r.o.**  
Odorín 71, 053 22  
IČO: 55290388  
DIČ: 2121943967

# ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Podpísaný : MUDr. Ivan Koval

Oprávnený konateľ za : Koval, s.r.o, poskytovateľ neštátnej zdravotnej starostlivosti

IČO : 55290388

Sídlo: Odorín 71, 072 22

Číslo preukazu totožnosti : .....

Trvale bytom : Odorín 71, 053 22

týmto čestne vyhlasujem , že k 31.12.2023 evidujem 98 pacientov s trvalým pobytom v obci  
Torysky, s ktorými mám uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti k danému  
dátumu.....  
.....

V Nižných Repašoch, dňa 24.4.2024

**Koval, s.r.o.**  
Odorin 71, 053 22  
IČO: 55290388  
DIČ: 2121943967

.....  
MUDr. Ivan Koval

## Žiadosť

o poskytnutie dotácie z rozpočtu Olšovica v roku 2024

### 1. Žiadateľ:

a) Názov organizácie, resp. inej právnickej osoby, štatutárny zástupca:

Koval, s.r.o.

b) Sídlo a presná adresa žiadateľa, IČO, tel. č.:

Odorín 71, 053 22, IČO: 55290388, DIČ: 2121943967

c) Bankové spojenie, číslo účtu:

Slovenská sporiteľňa, a.s. SK43 0200 0000 0047 6214 3751

### 2. Názov podujatia:

Poskytnutie finančného príspevku na zvýšené náklady za prevádzku poskytovanej služby občanom. Zvýšené výdavky za elektrickú energiu súvisiace s prevádzkou všeobecnej ambulancie pre dospelých na adrese Nižné Repaše č.

### 3. Požadovaná čiastka ako dotácia

$98 \times 6,203 = 607,89$  Eur.

Dátum 24.4.2024

**Koval, s.r.o.**  
Odorín 71, 053 22  
IČO: 55290388  
DIČ: 2121943967

\_\_\_\_\_  
podpis a pečiatka žiadateľa