

## **Dodatok č. 1/2015 ku zmluve č. 2015/3 O PRENÁJME KYSLÍKA**

Zmluvné strany

**Poskytovateľ:** Žilinský samosprávny kraj - v správe Oravskej polikliniky Námestovo

so sídlom : Červeného kríža 62/30, 029 01 Námestovo  
Mgr. Danielou Fejovou, poverenou vykonávaním funkcie  
zastúpený : riaditeľky  
IČO : 00634875  
DIČ : 2020573434  
IČ DPH : SK 2020573434  
Bankové spojenie : Štátna pokladnica  
Číslo účtu : 7000481061/8180  
IBAN : SK70 8180 0000 0070 0048 1061  
/ ďalej len "poskytovateľ"/

a

**Odberateľ:** Peter Bolek  
so sídlom :  
dátum nar. :  
/ ďalej len "odberateľ"/

**Mení sa Čl. 3.**

**Platnosť zmluvy sa končí dňom 10.08.2015**, nakoľko bola vrátená kyslíková fľaša a kyslíkové hodiny.

**Na vrátenie:**

|                                                                            |                |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Čl. 2 bod 1 .Kyslíková náplň 1 ks x 27,99 €</b>                         | <b>27,99 €</b> |
| <b>Čl. 2 bod 2 .Prenájom kyslíkovej fľaše / 7 dní x 0, 786 x 2 fľaše /</b> | <b>11,- €</b>  |
| <b>/10.08.2015 – 16.08.2015/</b>                                           |                |

V Námestove dňa 10.08.2015

.....  
poskytovateľ

.....  
odberateľ