

Zmlúva o pripojení

uzavretá medzi nižšie uvedenými zmluvnými stranami podľa §43 zák. č. 610/2003 Z.z. o elektronických komunikáciách
Všeobecné podmienky a Tarifa poskytovateľa sú neoddeliteľnou súčasťou tejto Zmlúvy.

Číslo zmlúvy: _____

eTel Slovensko s.r.o., Leškova 9/A, 811 04 Bratislava, IČO: 35786744, IČ DPH: SK2020278183, Bankové spojenie: 2621740414/1100 TABA, zapísaný v Obch. registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka č. 21572/B.

A Údaje o účastníkovi

Priezvisko, Meno, Titul / Obchodné meno: **Regionálna veterinárna a potravinová správa Michalovce**
 IČO: **0031295207** IČ DPH: _____ Rodné číslo: _____
 Ulica: **Saša Chalupku** Orientačné č.: **22** PSČ: **07401**
 Mesto: **Michalovce** Bank. spojenie: **7000074851/8180**
 Statutárny orgán (vyplni len právnická osoba) Splnomocnená osoba alebo zákonný zástupca
 Priezvisko, meno, titul: _____ Číslo OP: _____
 Ulica: _____ Mesto: _____ PSČ: _____

B Adresa umiestnenia služby (ak je odlišná od adresy uvedenej v bode A)

Priezvisko, Meno, Titul / Obchodné meno: **Regionálna veterinárna a potravinová správa Michalovce**
 Ulica: **Užhorodská** Orientačné č.: **86** Poschodie: _____ Miestnosť / Byt: _____
 Mesto: **Michalovce** PSČ: **07401**

C Kontaktná osoba (osoba oprávnená prevziať službu a manipulovať s technickým/aplikačným zariadením služby v mene účastníka)

Priezvisko a meno: **Ivaňková Iveta**
 Telefón: **0566870414** Mobil: **0905927259** Fax: _____

D Adresa pre zasielanie faktúr a iných písomností (ak je odlišná od adresy uvedenej v bode A)

Priezvisko, Meno, Titul / Obchodné meno: _____
 Ulica: _____ Orientačné č.: _____
 Mesto: _____ PSČ: _____
 Zasielať podrobný výpis hovorov na e-mail adresu: **ivgmi@svsro.sk**

Predmetom tejto zmlúvy je poskytovanie verejnej telefónnej služby.

Spôsob pripojenia do siete eTel: manuálnou voľbou kódu 1001 pred každým hovorom hlasovým smerovačom ARS/LCR modulom v ústrední
 Druhý hovorov, ktoré budú smerované do siete eTel: miestne medzimestské domáce mobilné siete medzinárodné pevné a mobilné siete
 Aktivovať službu online prístupu k údajom o uskutočnených hovoroch: áno nie

Spoplatnenie služby podľa tarify: eTel Voice BUSINESS Plus eTel Voice BUSINESS Extra eTel 1001 Doma

Spôsob platby: bankovým prevodom (prikaz na úhradu) priamym inkasom

Zriadenie bez viazanosti Zriadenie za 1,- Sk bez DPH s viazanosťou 6 mesiacov

Poskytovateľ a účastník sa dohodli na poskytnutí osobitne zvýhodnenej ceny zriaďovacieho poplatku oproti jeho cene podľa platnej tarify poskytovateľa, ktorú sa účastník zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi. Zriaďovací poplatok je 1,- Sk bez DPH. Túto dohodu uzatvárajú poskytovateľ a účastník na dobu neurčitú s dobou viazanosti 6 mesiacov, ktorá začína plynúť odo dňa zriadenia služby. Počas doby viazanosti nie je oprávnená ukončiť zmluvný vzťah žiadna zo zmluvných strán inak, než z dôvodov výslovne uvedených v zákone. V prípade, že účastník ukončí zmluvný vzťah počas 6 mesačnej doby viazanosti z iných než v zákone výslovne uvedených dôvodov alebo z dôvodov výslovne uvedených v zákone bude nútený zmluvný vzťah ukončiť poskytovateľ, je účastník povinný zaplatiť zmluvnú pokutu vo výške 5.000,- Sk. Zmluvná pokuta je splatná na základe písomnej výzvy poskytovateľa v lehote ním na tento účel v nej uvedenej, ktorá však nebude kratšia ako 14 dní. Dohoda nadobúda platnosť a účinnosť v deň, v ktorom ju podpíšu obe jej strany.

Účastnícke číslo	TP1	ISDN	Volací program	Účastnícke číslo	TP1	ISDN	Volací program
1. 0 966 883455	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19DN	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Referenčné číslo účastníka u Slovak Telekom: **1010054626**

HON-056 **056** **(bitaok)**

Vyhlasujem, že som sa oboznámil so všeobecnými podmienkami na poskytovanie verejnej telefónnej služby (ďalej len VP), ktoré som prevzal pred podpisom tejto zmlúvy a zaväzujem sa ich dodržiavať ako a s tarifou, ktorú berem na vedomie. Podpisom tejto zmlúvy doberám poskytovateľovi súhlas na spracovanie mojich osobných údajov v rozsahu, za účelom, na dobu a za podmienok uvedených vo VP, ako aj na zasielanie informačných materiálov o poskytovateľovi prostredníctvom elektronickej pošty a/alebo adresne.
 Mesto: **Michalovce**
 Dátum: **15.9.2009**
 Podpis a pečiatka účastníka alebo jeho splnomocneného zástupcu

Obchodný zástupca: **European**
 Meno predaja: **Jan Michna**
 Kontakt: **040 11 Košice, Pražská 4**
 Dátum: **100482430792**
 Bratislava
 Dátum: _____
 Podpis a pečiatka