



Príloha č. 2 k Rámcovej dohode č.: 11K0000

## ČIASTKOVÁ ZMLUVA 11K112.037 K RÁMCOVEJ DOHODE 11K000010 o poskytovaní služieb stravovania

uzavretá podľa § 45 zákona č. 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov

### Čl. I Zmluvné strany

**Poskytovateľ:** DOXX - Stravné lístky, spol. s r.o.  
**So sídlom:** Kálov 356, 010 01 Žilina  
**Statutárny orgán:** Eva Šmehylová, konateľka  
**Poverený k podpisu zmluvy:** Ľubomír Labaj, regionálny manažér  
**Bankové spojenie:** Slovenská sporiteľňa, a.s.  
**Číslo účtu:** 0423613757/0900  
**IČO:** 36 391 000  
**DIČ:** 2020104449  
**IČ DPH:** SK2020104449  
**Register Okr. Súd Žilina, odd.: Sro, vl.č.: 12115/L**  
**Peňažné ústavy:** SLSP, a.s., č. ú: 423613757/0900, DEXIA, a.s., č. ú: 0300816001/5600, ČSOB, a.s., č. ú: 4007897621/7500, VÚB, a.s., č. ú: 1408321355/0200, OTP, a.s., č. ú: 4335086/5200  
**Tel.: 041/ 500 52 78, 0850 166 556, fax: 041/ 564 37 21, e-mail: [infoservis@doxx.sk](mailto:infoservis@doxx.sk)**

(ďalej len "poskytovateľ")

a

Odberateľ:

**Organizácia v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK:**

Názov

spoločnosti:

Adresa:

Zastúpená:

IČO:

DIČ:

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

Kontaktná osoba:

Tel.:

fax:

e-mail:

(ďalej len "odberateľ")

Adresa doručenia a osoby splnomocnené odberateľom k preberaniu stravných poukážok:

Adresa doručenia:

Meno

p. Tamara Matkova

doklad totožnosti:

Meno

p. Johana Špovarová

doklad totožnosti:

**Miesto objednávaní stravných lístkov:**

Pobočka dodávateľa: DOXX - Stravné lístky, spol. s r.o., Kálov č. 356, 010 01 Žilina

Tel.: 041/ 500 52 78, 0850 166 556, fax: 041/ 564 37 21, e-mail: [infoservis@doxx.sk](mailto:infoservis@doxx.sk)

Miesto vydania / zaslania stravných poukážok:

1. Zaslať na adresu odberateľa kuriérom