

Sindikata državnih i lokalnih službenika i namještenika RH

Adresa: Trg kralja Petra Krešimira IV, br.2, 10000 Zagreb

OIB: 85709856921

Tel. 01/ 4628200

Kojeg zastupa predsjednica Sindikata gđa Iva Šušković(u daljnjem tekstu: Partner)

Dentalni centar

GO DENT D.O.O.

Pula 52100, Kandlerova 44

Zagreb 10000, Strojarska 22

Mob. 098 44 00 16

Email: [info@godent.hr](mailto:info@godent.hr)

IBAN: 62312613473

Koju zastupa direktorica gđa. Mirela Kovačević – Hadžić (u daljnjem tekstu: Ponuditelj)

Zaključili su dana 01.10.2020. godine

## UGOVOR O POSLOVNOJ SURADNJI

### Čl. 1

Ponuditelj nudi za članove sindikata i članove njihove obitelji popust 20% na sve dentalne usluge iz područja:

- Restorativna stomatologija (ispuni, izbjeljivanje zuba..)
- Oralna kirurgija ( komplicirano vađenje zuba, augmentacija kosti, podizanje sinusa..)
- Implantologija (ugrađivanje implantata kao nadomjestak za izgubljeni zub)
- Paradontologija ( tretmani laserom u prevenciji paradontoze)
- Endodoncija (liječenje zuba)
- Fiksna i mobilna protetika ( krunice cirkon, metal keramika, emax, mobilne proteze, i fiksne proteze na 4 all on 4 i 6 implantata all on 6..)
- Dermalni fileri – botox i hijaluron (usne, lice)

### Čl. 2

- (1) Usluge iz čl. 1 Ugovora koristiti će članovi Partnera i članovi njihove obitelji od dana potpisa sve do prekida ugovora, a na temelju potvrde o mogućnosti korištenja usluga Ponuditelja, a potvrda je sastavni dio ovog ugovora.
- (2) Potvrdu o mogućnosti korištenja usluga Ponuditelja za osobe iz stavka 1. Ovog čl. Izdaje sindikalni povjerenik i ona vrijedi jedan (1) mjesec računajući od dana izdavanja potvrde, koja će biti ovjerena od strane Partnera (ovlaštene osobe - sindikalnog povjerenika).
- (3) Potvrda i stavka 2. Ovog članka mora sadržavati ime i prezime člana Partnera ili člana njegove obitelji, ime i prezime sindikalnog povjerenika, njegov potpis, pečat i datum izdavanja potvrde.

Čl. 3

Plaćanje izvršene usluge koju pruža Ponuditelj vrši član Partnera ili član njegove obitelji koji je izvršenu uslugu koristio odmah po dobivenoj usluzi.

Partner ne preuzima nikakve financijske obveze po osnovi pojedinačnih računa.

Čl. 4

Ugovorne strane prihvaćaju prava i obveze iz ovog Ugovora, te ga u znak pravaćanja potpisuju.

Svaka ugovorna strana može otkazati ovaj ugovor, bez navođenja razloga.

Otkazni rok iznosi 8 dana od dana primitka pisanog otkaza.

Čl. 5

Za eventualne sporove proizašle iz ovog ugovora, ugovorne stranke ugovaraju nadležnost suda u Puli.

Čl.6

Ovaj ugovor sačinjen je u 4 (četiri) istovjetna primjerka, od kojih svaka ugovorna strana zadržava po dva (2) primjerka.

PONUĐITELJ:

Mirela Kovačević-Hadžić

**GO DENT** d.o.o.  
PULA

PARTNER:

Iva Šušková

