

Potvrzení platnosti a podmínek Smlouvy o užívání karet CCS a Smlouvy o využívání služby CCS Carnet

CCS Česká společnost pro platební karty s.r.o.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 126337
 se sídlem: Chlumčanského 497/5, Praha 8
 IČ: 27916693 DIČ: CZ27916693
 zastoupená: Ing. Janem Polívkou a Mgr. Hanou Ševčíkovou, prokuristy
 (dále jen „CCS“)

a

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
 IČ: 000 64 165 DIČ: CZ00064165
 zastoupená: Mgr. Danou Juráskovou, Ph.D., MBA, ředitelkou
 bankovní spojení: Komerční banka, a.s., pobočka Praha 2
 číslo účtu: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 (dále jen „Zákazník“)

za účelem vyloučení jakýchkoli pochybností smluvní strany shodně konstatují, že spolu k dnešnímu dni mají uzavřenu platnou Smlouvu o užívání karet CCS, která byla uzavřena na základě Objednávky karet CCS ze dne 20.5.1997 (dále jen „smlouva“) a na základě které bylo Zákazníkovi přiděleno zákaznické číslo 17236 a Smlouvu o využívání služby CCS Carnet, která byla uzavřena na základě Objednávky iMonitor ze dne 17.6.2013 (dále jen „smlouva Carnet“).

1. Smluvní strany dále shodně konstatují, že podmínky Smlouvy se řídí Obchodními podmínkami užívání karet CCS v platném znění (dále jen „OP“) a platným ceníkem služeb CCS, které jsou dále upraveny těmito dříve sjednanými odlišnými podmínkami, které mají přednost před ustanoveními OP nebo ceníkem služeb CCS:
 - a) Servisní měsíční poplatek za kartu činí 0,43 Kč za každý nakoupený litr pohonné hmoty a 1,5% z obrátu na kartu realizovaného za nákupy jiného zboží a služeb, než jsou pohonné hmoty;
 - b) Provozní poplatek činí 0,- Kč;
 - c) Výše zajišťovacího depozitu k zajištění budoucích plateb zákazníka činí 220.000,- Kč.
2. Smluvní strany rovněž shodně konstatují, že smlouva CCS Carnet se řídí Obchodními podmínkami pro využívání služby CCS Carnet v platném znění (dále jen „OP Carnet“) a platným ceníkem služeb CCS Carnet, které jsou dále upraveny těmito dříve sjednanými odlišnými podmínkami, které mají přednost před ustanoveními OP Carnet nebo ceníkem služeb CCS Carnet:
 - a) Výše měsíčního paušálního poplatku za službu CCS Carnet je stanovena na 179,- Kč/vozidlo/měsíc.
3. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smluvními stranami.

Příloha č. 1 – Obchodní podmínky užívání karet CCS

Příloha č. 2 - Obchodní podmínky užívání karet CCS Carnet

Příloha č. 3 – Objednávky ze dne 20.5.1997 a 17.6.2013

V Praze dne

V Praze dne

za CCS:

za zákazníka:

.....
 Ing. Jan Polívka Mgr. Hana Ševčíková
 prokuristé

.....
 Mgr. Dana Jurásková, Ph.D., MBA
 ředitelka



OBJEDNÁVKA PATEBNÍCH KARET CCS



00001958

6262

POZOR - prosíme vyplňte kolonky velkým hůlkovým písmem (modře nebo černě). Před vyplněním si laskavě prostudujte vysvětlení poznámek k jednotlivým kolonkám na druhé straně. Dodržujte maximální počet znaků vymezený kolonkami!

obchodní jméno nebo jméno a příjmení fyzické osoby: ¹⁾

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE

zastoupená: ²⁾

MUDR. MARTIN HOLCAT

sídlé nebo místo podnikání (ulice):

U NEMOCNICE 2

obec:

PRAHA 2

PSČ:

12808

údaje z obchodního rejstříku,
živnostenského listu,
případně osobních dokladůkontaktní adresa: ³⁾

KARLOVO NÁMĚSTÍ 36

obec:

PRAHA 2

PSČ:

12808

rodné číslo: ⁴⁾

IČO:

DIČ:

00064165

plátce DPH: ⁵⁾

ANO - NE

UTO:

telefon:

fax:

směrový kód banky:

číslo účtu:

názv banky:

KOMERČNÍ BANKA A.S. PRAHA

jména a příjmení osob oprávněných jednat za zákazníka ve věci platebních karet: ⁶⁾

telefon oprávněných osob:

obor podnikání: ⁶⁾

ZDRAVOTNICTVÍ

datum vzniku: ⁷⁾

01041994

(dále jen zákazník)
objednává u

CCS České společnosti pro platební karty a.s.,
zastoupené předsedou představenstva a generálním ředitelem společnosti
panem Ing. Michalem Tietzem,
sídlem: Chlumčanského 497/5, 180 00 Praha 8 - Libeň
IČO: 25097768
DIČ: 008-25097768

(dále jen CCS),

platební karty CCS podle jednotlivých kategorií a to za podmínek stanovených Všeobecnými obchodními podmínkami o užívání platební karty CCS, které se tímto zavazuje dodržovat.

Poučení:

Po přečtení Všeobecných obchodních podmínek o užívání platební karty CCS zašlete laskavě řádně vyplněný a podepsaný originál objednávky na adresu sídla CCS. Objednávku podepisuje statutární orgán nebo prokurista zákazníka, nebo objednávku podepisuje zákazník osobně, ať již jako občan nebo podnikatel. Objednávku může podepsat též řádně zplnomocněný zástupce na základě písemné plné moci. Spolu s objednávkou zašlete výpis z obchodního nebo jiného rejstříku, jste-li právnickou osobou, nebo kopii živnostenského oprávnění, jste-li fyzickou osobou - podnikatelem, nebo kopii rodného listu, jste-li fyzickou osobou - občanem.

Z vyplněné objednávky musí být patrné, kdo platební karty objedná, zda občan nebo podnikatelský subjekt. Karty objednané a vydané občanům jsou určeny pouze pro nepodnikatelské účely, karty objednané a vydané podnikatelským subjektům (fyzickým a právnickým osobám) slouží výhradně k podnikatelským účelům.

CCS je oprávněna si kdykoliv vyžádat u zákazníka úředně ověřené kopie shora uvedených dokladů.

Smlouva o užívání platební karty je uzavřena okamžikem vystavení prvního příkazu k inkasu poplatku za výrobu karty v souladu se Všeobecnými obchodními podmínkami o užívání platební karty CCS nebo písemným potvrzením o přijetí této objednávky. Návrh na uzavření smlouvy (objednávky) platí po dobu 30 dnů od jeho písemného doručení CCS. Přijetí objednávky nebo její odmítnutí CCS zákazníkovi v této lhůtě písemně potvrdí.

Další přibíhání platebních karet pro téhož zákazníka zasílá zákazník pouze písemně, podepsány shora uvedeným způsobem.

Touto smlouvou se řídí i právní vztahy, které vznikly mezi zákazníkem a CCS před jejím uzavřením.

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE
V PRAZE
ŘEDITEL
12800 PRAHA 2, U NEMOCNICE 2

PRAZE dne

20. května 1997

razítko, jméno a příjmení hůlkovým písmem a vlastnoruční podpis zákazníka
(u právnických osob statutárního orgánu nebo prokuristy)

Vysvětlivky č. 1-7 na druhé straně

originál pro CCS



X 17236

OBJEDNÁVKA

PLATEBNÍ KARTY CCS
PRO FIRMY

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
A	Á	Ä	B	C	Č	D	Ď	E	É
Ě	F	G	H	I	Í	J	K	L	Ĺ
Ł	M	N	Ň	O	Ó	Ô	Ö	Ø	P
Q	R	Ř	Š	S	Š	T	Ť	U	Ú
Ů	Ü	Ů	V	W	X	Y	Ý	Z	Ž

Vyplňte černou nebo modrou propisovací tužkou čitelně podle předepsaného vzoru písmo do vyznačených rámečků. Nevypisujte strojem!

POZOR – prosíme vyplňte podle vzoru písma v pravém horním rohu formuláře. Před vyplněním si laskavě prostudujte vzor na zadní straně přílohy.

Podnik
F A K U L T N Í N E M O C N I C E 2 S F P

Ulice
K E K A R L O V U 13

PSČ
12000

Město
P R A H A 2

Název podniku k popisu karty
F N 2 S F P

ICO
00064165

Banka
K O M E R Č N Í B A N K A P O B O Č K A P R A H A 2

Směrový kód banky
1

Číslo účtu
1234567890

Předvolba
1234

Telefon
1234567890

Fax
1234567890

Jméno odpovědné osoby
J. K. S. J. K. S. J. K. S.

dále zákazník

objednává u

CCS Čs. společnosti pro platební karty s r. o.
180 00 Praha 8, Trojská 13

dále CCS

platební karty CCS specifikované v příloze k této objednávce.

1. Celkový počet karet

36

rozdělený do následujících kategorií:

36

Kategorie M

Modrá karta umožňuje nákup pohonných hmot, maziv a dalšího zboží a služeb spojených s provozem vozidla (např. brzdová kapalina, mytí vozu apod.)

Kategorie S

Stříbrná karta umožňuje nákup veškerého sortimentu zboží a služeb bez omezení.

Nezapomeňte uvést v příloze k objednávce SPZ vozidla nebo jméno řidiče a správně označit požadovanou kategorii karty.

2. Požadované měsíční vyhodnocení
(prosíme zakřížkovat):☐

Nepožadujeme zasílat měsíční vyhodnocení.

☒

Požadujeme zasílat základní měsíční vyhodnocení (tj. přehled o nákupech realizovaných ve sledovaném měsíci podle jednotlivých karet, místa a data nákupu) formou tisku.

☐

Požadujeme zasílat rozšířené měsíční vyhodnocení (tj. tříděné podle karet, skupin zboží, místa a data nákupu).

☐

Požadujeme zasílat údaje o nákupech za sledovaný měsíc na disketě.

Po přečtení smluvních podmínek (na zadní straně), které jsou nedílnou součástí Vaší objednávky, podepište, prosíme, tento list a přílohu.

Podpeanou objednávku vč. přílohy zašlete laskavě zpět na adresu CCS. Naším inkasem zálohy v souladu s dále uvedenými smluvními podmínkami ve lhůtě 30 dnů od obdržení Vaší objednávky vznikne tato smlouva mezi stranami.

Příloha k objednávce platebních karet CCS

Pozník
 FAKULTNÍ NEMOCNICE 2 S FP
 Ulice
 KE KARLOVU 13
 PSČ
 12000
 Město
 PRAHA 2
 Název podnikatele a popis karty
 FN 2 S FP
 IČO
 00064165
 Banka
 KOMERČNÍ BANKA Pobočka PRAHA 2
 Směrový kód banky
 6
 Číslo účtu
 0
 Převýšení
 Telefon
 Fax
 Jméno odpovědné osoby
 1

Do předtištěných polí запиšte velkými písmeny SPZ jednotlivých vozidel nebo jméno řidiče, velkými písmeny vyznačte kategorii karty a typ vozidla (pro výpočet zálohy) a v případě zájmu doplňte poznámku, která bude vytištěna na kartě současně s názvem firmy a SPZ (jménem řidiče).

Kategorie karty (K): Typ vozidla (T):

M - modrá
S - stříbrná

A - osobní automobil
D - dodávka o užitečné hmotnosti do 1500 kg

M - nákladní automobil, autobus o užitečné hmotnosti do 3500 kg
V - nákladní automobil, autobus o užitečné hmotnosti nad 3500 kg

SPZ / Jméno řidiče (max. 20 znaků)		K	T	Poznámka (název závodu, vlastní evid. vozidel apod.) (max. 16 znaků)	
AT	30-06	M	D	SAN	- 2
AT	59-55	M	D	SAN	- 3
AT	59-56	M	D	SAN	- 4
AP	03-26	M	D	SAN	- 6
AP	03-25	M	D	SAN	- 8
AT	30-05	M	D	SAN	- 9
AP	86-61	M	D	SAN	- 10
AP	86-62	M	D	SAN	- 11
AP	86-63	M	D	SAN	- 12
AP	03-24	M	D	SAN	- 13
AP	86-64	M	D	SAN	- 14
ACY	83-52	M	D	DD	- 1
ADN	18-13	M	D	DD	- 2
ADS	62-06	M	D	DD	- 3
ADN	20-76	M	D	DD	- 4
ADD	27-75	M	D	DD	- 5
ADD	27-76	M	D	DD	- 6
ACO	78-63	M	A	S	105 - 5
ACV	74-31	M	A	S	105 - 6
ADL	80-13	M	A	F	- 1
ADT	51-10	M	A	F	- 2

Dodavatel:**CCS Česká společnost pro platební karty s.r.o.**Chlumčanského 5
180 21 Praha 8

IČO: 27916693

DIČ: CZ27916693

Telefon: :

Fax: 440 00 00

Email: market@ccs.cz

OZ: 340

DK: C

SA:

Fakturační adresa:**Všeobecná fakultní nemocnice Praha**U NEMOCNICE 2
128 08 PRAHA 2

IČO: 00064165

DIČ: CZ00064165

Telefon: :

Fax: 224 11 11 11

Email:

Účet: 0024035021/0100

Základní údaje o firmě

Č.Z.: 17236

Obchodní firma: **Všeobecná fakultní
nemocnice Praha**

IČO: 00064165

DIČ: CZ00064165

Plátce DPH: NE

Telefon: 2 42 11 11 11

Fax: 2 42 11 11 11

Adresa sídla firmyUlice: **U NEMOCNICE 2**Obec: **PRAHA 2**

Č.P.:

PSČ: 12808

ZastoupeníJméno a příjmení: **MUDR.MARTIN HOLCÁT**

Telefon:

Email:

Osoba oprávněná jednat za zákazníkaJméno a příjmení: **bl. J. v. s. a.**

Telefon:

Email:

Osoba oprávněná jednat za IMONITORJméno a příjmení: **V. J. v. s. a.**Telefon: **2 42 11 11 11**Email: **V. J. v. s. a.****Korespondenční/kontaktní adresa**Shodná se sídlem **ANO**

firmy:

Ulice:

Obec:

Č.P.:

PSČ

Adresa doručeníShodná se sídlem **ANO**

firmy:

Ulice:

Obec:

Č.P.:

PSČ

Potvrzení o zpřístupnění účtu pro inkasa

Účet:

S platností ode dne: **17.6.2013**Potvrzující email: **schut@ccs.cz****Dodání zboží a úhrada zboží**Doručení: **POŠTA**Platba: **INKASO****Poznámka****prosím před inkasem. Akce 1+1, jednotka 4.900,-/179,- Kč. Díky JS**

Objednávám následující

	Počet kusů	Pravidelný poplatek	*Cena zboží
Standard Fleet GC073 s Dallas	16	4784,00	142400,00
Komponenty			
Standard Fleet GC073 s Dallas	16	0,00	142400,00
SIM	16	0,00	0,00
Služby			
Aktivace vozidla	16	0,00	0,00
Měsíční poplatek - Komplet	16	4784,00	0,00
Celkem			142400,00

*Ceny jsou uvedeny bez DPH