**RÁMCOVÁ KUPNÍ SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ NÁHRADNÍHO PLNĚNÍ**

**ROK 2019**

**PREAMBULE**

*Od 1.1.2012 došlo k výraznému omezení celkového objemu, který bude schopen každý zaměstnavatel osob se zdravotním postižením - v rámci tzv. náhradního plnění fakturovat. Nově se zavádí limit ve výši*

*36-ti násobku průměrné mzdy za 1-3 kalendářní čtvrtletí; orientačně tedy ve výši cca 904 tisíc korun českých; kterou bude schopen za každého svého zaměstnance se zdravotním postižením zaměstnaného v předchozím kalendářním roce* **v součtu všem svým odběratelům (na všechna IČ) za celý kalendářní rok fakturovat.**

**V návaznosti na to Vás upozorňujeme , že daňové doklady vystavené v roce 2019, nebudou automaticky s náhradním plněním.**

**1. SMLUVNÍ STRANY**

**I. Smluvní strany**

Firma : ***TEMPO ČESKO s.r.o.***

Sídlem : ***Nádražní 380 , 543 71 Hostinné***

IČO: ***260 07 886***

DIČ: ***CZ 260 07 886***  
Zastoupena jednatelem společnosti : ***Alexandrem Hákem***

Číslo bankovního účtu :

Společnost je zapsaná u Krajského soudu v Hradci Králové vložka 19755, oddíl C

(dále jen „ **dodavatel** „)

A

**Odběratel :**

Firma : **Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov**

Sídlem : ***Procházkova 818, 541 01 Trutnov***

IČO: ***00195201***

*DIČ:* ***CZ00195201***   
Zastoupena : ***PharmDr. Janou Třešňákovou, ředitelkou***

Číslo bankovního účtu :

Příspěvková organizace zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci králové pod spisovou značkou Pr 784

(dále jen „ **odběratel** „)

Smluvní strany se dohodly na níže uvedeném :

**II. Smluvní ujednání**

1 . Dodavatel se zavazuje, že na odebrané výrobky, zboží nebo služby poskytne odběrateli náhradní plnění dle znění zákona č. 435/ 2004 Sb., o zaměstnanosti , ve znění pozdějších předpisů a dalších souvisejících zákonů ve smluvené výši.

2. Výše – hodnota smluveného – odběru s tzv. náhradním plněním pro kalendářní rok 2019 se sjednává ve výši

490.000,- Kč bez DPH.

3. Dodavatel se zavazuje, že dle příslušných zákonů bude řádně o poskytnutém plnění vést evidenci na serveru MPSV , která bude obsahovat identifikační údaje odběratele a cenu dodaných výrobků, nebo služeb nebo zadaných zakázek bez daně z přidané hodnoty.

4. Dodavatel na vyžádání předloží čestné prohlášení o přepočteném stavu osob se zdravotním postižením.

Odběratel může o potvrzení požádat na E-mailové adrese :

nebo na telefonním čísle : . Případně je může osobně předat odběrateli v sídle dodavatele.

5. Odběratel se zavazuje, že bude dodržovat termín splatnosti uvedený na faktuře a bude řádně a včas za dodané výrobky, zboží nebo služby platit . Splatnost faktur je 15 dnů ode dne vystavení s tím, že dodavateli vzniká právo účtovat odběrateli cenu k prvnímu dni každého kalendářního měsíce, a to za výrobky, zboží nebo služby dodané a převzaté objednatelem v průběhu měsíce uplynulého. Fakturace bude probíhat za každé odběrné místo odběratele samostatně.

**III. Ostatní ujednání**

1. Tato smlouva nabývá účinnost dnem podpisu.
2. Tato smlouva je sjednána na dobu určitou a to do 31.12.2019.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích a každá smluvní strana obdrží po jednom.
4. Veškeré změny nebo dodatky k této smlouvě musí být pouze písemně za souhlasu obou stran.
5. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před podpisem přečetly, že obsahuje jejich pravou a skutečnou vůli .

Smlouva byla uzavřena dne : 31.12.2018

------------------------------------------- ---------------------------------

PharmDr. Jana Třešňáková Alexandr Hák

ředitelka jednatel společnosti

SOL Trutnov TEMPO ČESKO s.r.o.