

Servisní smlouva

OBJEDNATELEM

| | | | |
|------------------------------------|--|----------------|------------------|
| Název | Fakultní nemocnice Ostrava | | |
| sídlo: | 17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava – Poruba | | |
| IČ: | 00843989 | DIČ CZ00843989 | (je plátcem DPH) |
| Zastoupena: | Ing. Ivo Žolnerčík, náměstek ředitele pro techniku a provoz, na základě Plné moci z 15. 12. 2016 | | |
| Kontaktní osoba: (dále jen FNO) | David Martínek, Úsek provozu a údržby | | |

a

ZHOTOVITELEM

| | | | |
|--|--|------------|------------------|
| Obchodní firma: | MORYS s. r. o. | | |
| Sídlo: | Korejská 894/9, 702 00 Ostrava-Přívovz | | |
| IČ: | 42864771 | CZ42864771 | (je plátcem DPH) |
| zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C vložka 1504 | | | |
| Jednající: | Ing. Pavel Mrhač | | |
| Bankovní spojení: | 994404-0945358001/0800 | | |

I. Předmět plnění

Předmětem smlouvy je **zajištění opravy přesných klimatizací GEA DENCO** na servrovně a ústředně v objektu Centrálního komplementu.

II. Způsob hlášení závady, termín nástupu na opravu

Vzniklou závadu nahlásí objednatel

na telefonním čísle:

+420 733 778 018

nebo na e-mailovou adresu:

martin.vlcek@morys.cz

Termín nástupu revizního technika je stanoven do 24 hodin od nahlášení, v nutných případech ihned dle možnosti technika.

III. Doba plnění

Smlouva je sjednána na dobu určitou do 31. 12. 2017.

IV. Místo plnění

Servisovna a ústředna v objektu Centrálního komplementu FNO a v případě poruchy i v dalších objektech FNO ulici 17. listopadu v Ostravě-Porubě 708 00.

V. Ceny servisu a kontrol těsnosti

1. Montážní práce 550,- Kč/1 hod/pracovník
2. Cestovní náhrada 12,- Kč/1 km

Uvedené ceny jsou bez DPH.

Potřebný materiál a náhradní díly, pokud nebudou předmětem záruční opravy, bude účtován podle ceníku platného v době dodávky a bude fakturován na základě potvrzeného pracovního listu objednatelem.

VI. Fakturace a plnění

1. Úhrada bude prováděna na základě faktury vystavené zhotovitelem.
2. Faktura je splatná do 30 dnů od jejího doručení na adresu: efakturace1@fno.cz. Platby budou probíhat výhradně na účet zhotovitele uvedený v záhlaví této smlouvy.
3. Podkladem pro fakturaci bude pracovní list technika potvrzený objednatelem.

VII. Základní vztahy objednatele a zhotovitele

1. Objednatel zabezpečí řádné financování díla, a to v souladu se zněním této smlouvy.
2. Objednatel zajistí zpřístupnění všech prostorů, kde je umístěno zařízení specifikované v odst. IV. Místo plnění.
3. Objednatel umožní vjezd montážního vozidla do blízkosti pracoviště.

VIII. Záruční doba

Zhotovitel poskytuje na dodaný materiál a provedené práce záruku 6 měsíců.

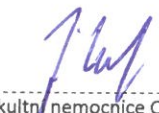
XII. Závěrečná ustanovení

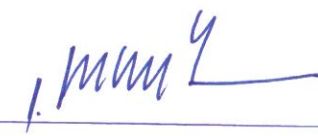
1. Zhotovitel dává tímto výslovný souhlas s tím, aby za účelem sjednání a uzavření smlouvy FN zjišťovala, zpracovávala a uchovávala písemné, listinné i automatizované podobě jeho osobní údaje ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů – je-li Zhotovitelem fyzická osoba.
2. Veškeré změny a doplňky této smlouvy je možné činit písemně, a to formou číslovaných dodatků.
3. Tato smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních, každá strana obdrží po jednom.
4. Veškeré právní vztahy touto smlouvou neupravené se řídí ustanoveními občanského zákoníku a ostatních obecně závazných právních předpisů.
5. Tato smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnosti dnem zveřejnění v Registru smluv.
6. V souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv v platném znění, zhotovitel souhlasí s uveřejněním plného znění smlouvy, včetně všech jejích změn a dodatků.
7. Smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 12. 2017, max. však do vyčerpání finančního limitu 300.000,- Kč bez DPH.

V Ostravě dne: 27. 1. 2017

MORYS s.r.o. ⁹
ředitelství
Korejská 894/9
702 00 Ostrava - Přívoz

39 FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA
17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba
Tel.: +420 597 371 111, Fax: +420 596 917 340


Fakultní nemocnice Ostrava
Ing. Ivo Žolnerčík
náměstek ředitele pro techniku a provoz
na základě Plné moci z 15. 12. 2016



Ing. PAVEL MICHÁČEK
ŘEDITEL

u právnické osoby: obchodní firma jméno a příjmení
podepisujícího
funkce
příp. na základě Plné moci ze dne
u fyzické osoby: jméno a příjmení