

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:	KOMFORTNÍ KLIMATIZACE s.r.o.		
Sídlo:	Junácká 510/131, 724 00 Ostrava-Stará Bělá		
IČ:	27823547	CZ27823547	(je plátcem DPH)
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C vložka 30648			
Jednající:	Jan Marišinský		
Bankovní spojení:	ČS 1663299319/0800		

I. Předmět plnění

Předmětem smlouvy je **zajištění opravy klimatizačních a chladících zařízení** v objektu Lékárny a v případě poruchy i v dalších objektech FNO.

II. Způsob hlášení závady, termín nástupu na opravu

Vzniklou závadu nahlásí objednatel na telefonním čísle +420 603 889 863 – Jan Marišinský.

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

Objekt Lékárny a v případě poruchy i v dalších objektech FNO, ulice 17. listopadu v Ostravě-Porubě 708 00.

V. Ceny servisu a kontrol těsnosti

1. Výkon na technika: 350,- Kč/hod
2. Materiál: podle aktuálních cen na trhu a použitého komponentu
3. Doprava: 12,- Kč/km

Bez navýšení:

1. Pohotovostní výjezdy: 350,- Kč/hod
2. Materiál: podle aktuálních cen na trhu a použitého komponentu
3. Doprava: 12,- Kč/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

1. 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: 17. 12. 2017

39
FNO 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

KOMFORTNÍ KLIMATIZACE s.r.o.
Junácká 510/131
724 00 Ostrava-Stará Bělá
IČ: 278 23 847 DIČ: CZ 278 23 847
Mobi: +420 603 540 030 Mobi: +420 603 852 937
Mobi: +420 603 889 888 Fax: +420 555 526 100

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