**RÁMCOVÁ Smlouva na dodávku dárkových peněžních poukázek**

uzavřená mezi

**Lékárny IPC**

**Lékárna Atrium, s.r.o.**

a

**Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11,**

 **příspěvková organizace**

**TUTO RÁMCOVOU SMLOUVU O PRODEJI DÁRKOVÝCH POUKAZŮ** (dále jen „**Smlouva**“) uzavírají v souladu s ustanovením § 2079 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění (dále jen „**OZ**“), za podmínek níže uvedených:

**Lékárna Atrium, s.r.o.**

IČO: 263 45 757

se sídlem Brněnská 315/4, 500 12 Hradec Králové

zastoupená Mgr………………, jednatelem

(dále jen „**Dodavatel**“)

a

**Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11, příspěvková organizace**

IČ: 699 79 359

se sídlem Krušnohorská 735/11, 360 10 Karlovy Vary

zastoupená Mgr. ……………………., ředitel školy

(dále jen „**Odběratel**“)

(Dodavatel a Odběratel dále společně jen „**Smluvní strany**“ a jednotlivě též jako „**Smluvní strana**“)

**SE SMLUVNÍ STRANY DOHODLY NA NÁSLEDUJÍCÍM:**

1. **PŘEDMĚT SMLOUVY**
	1. Předmětem Smlouvy je dohoda Smluvních Stran o podmínkách prodeje dárkových poukázek.

1.2. Jedná se o dárkové šeky na vitamíny pro zaměstnance v počtu 57 ks

1. **CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY**
	1. V případě, že není mezi Smluvními stranami dohodnuto jinak, je Odběratel povinen zaplatit Dodavateli cenu objednaných dárkových šeků.
	2. Dárkové šeky budou fakturovány na základě faktury vystavené Dodavatelem. Dodavatel je oprávněn zasílat daňové doklady písemně, osobně i elektronicky.
	3. Dárkový šek v nominální hodnotě 2000,- Kč, tzn. celková cena 114 000,- Kč.
	4. Splatnost faktury dle Smlouvy činí 14 (čtrnáct) dnů. Dnem úhrady se rozumí datum připsání platby na účet Dodavatele.
	5. Smluvní strany se dohodly, že v případě prodlení Odběratele s úhradou Ceny, je Odběratel povinen uhradit Dodavateli smluvní pokutu ve výši 0,5 % (pět desetin procenta) z Ceny za každý započatý den prodlení.
2. **PLATNOST, ÚČINNOST A TRVÁNÍ SMLOUVY**
	1. Tato Smlouva je uzavřena na dobu určitou s platností od 01.12.2020 do 31.12.2020. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma Smluvními stranami.
	2. Smluvní strany jsou oprávněny Smlouvu vypovědět, a to i bez udání důvodu. Výpovědní doba činí 30 (třicet) dní a počíná běžet ode dne doručení písemného oznámení výpovědi druhé Smluvní straně.
3. **ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**
	1. Tuto Smlouvu lze měnit či doplňovat pouze písemnými dodatky, podepsanými oběma Smluvními stranami. Za písemnou formu se pro účely změny nebo ukončení této Smlouvy nepovažuje zaslání emailové a/nebo jiné elektronické zprávy.
	2. Práva a povinnosti Smluvních stran výslovně neupravená touto Smlouvou se řídí právním řádem České republiky.
	3. Pokud některé z ustanovení této Smlouvy je nebo se stane neplatným či neúčinným, neplatnost či neúčinnost tohoto ustanovení nebude mít za následek neplatnost nebo neúčinnost Smlouvy jako celku ani jiných ustanovení této Smlouvy, pokud je takovéto neplatné či neúčinné ustanovení oddělitelné od zbytku Smlouvy. Smluvní strany se zavazují takovéto neplatné či neúčinné ustanovení nahradit novým platným a účinným ustanovením, které svým obsahem bude co nejvěrněji odpovídat podstatě a smyslu původního ustanovení.
	4. Tato Smlouva se uzavírá ve 2 (dvou) stejnopisech, z nichž každá Smluvní strana obdrží po 1 (jednom) stejnopise.

**Smluvní strany po přečtení této Smlouvy prohlašují, že souhlasí s jejím obsahem, že Smlouva byla sepsána určitě, srozumitelně, na základě jejich pravé, svobodné a vážné vůle, bez nátlaku na některou ze Smluvních stran. Na důkaz toho připojují své podpisy.**

V Hradci Králové dne 1.12.2020 V Karlových Varech dne 1.12.2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lékárna Atrium, s.r.o. Základní škola Karlovy Vary, p. o.**

Mgr. ……………, jednatel Mgr……………., ředitel školy