**SMLOUVA**

**o zajištění školy v přírodě**

*uzavřená v souladu s ustanovením § 269 odst.2 zákona č. 513/1991 Sb., obchodního zákoníku ČR v platném znění, mezi těmito smluvními stranami:*

**Poskytovatelem: adresa:**

**Chata Lesanka**
Mariánská 149
363 01 Ostrov

zastoupená vedoucí střediska **Ing. Lenkou Černou, IČ - 61042013**

(dále jen poskytovatel)

a

**Objednatelem:**

Základní škola Fr.Plamínkové

se sídlem Fr.Křižíka 2 170 00 Praha 7- Holešovice

IČO:\_62930958

Zastoupená ředitelem školy **Ing. Bc.Jaroslavem Andrlem, Ph.D**

na straně druhé

(dále jen „**objednatel**“)

v tomto znění:

**I.**

**Předmět smlouvy**

Poskytovatel se na základě této smlouvy zavazuje objednateli k poskytnutí ubytovacích a stravovacích služeb, a to ve svém objektu **Chata Lesanka,** Mariánská 149, 363 01 Ostrov

**II.**

**Termín poskytnutí služeb a cenová ujednání**

**1.** Objednatel tímto závazně přihlašuje k odběru služeb poskytovaných poskytovatelem dle této smlouvy celkem v počtu 47 dětí + 7 dospělých.

**2.** Termín pobytu (časové období, v němž budou služby poskytovány): 31. 5. – 4. 6. 2021

**3.** Prvním poskytnutým jídlem v zařízení poskytovatele bude: oběd

 posledním poskytnutým jídlem bude: snídaně + balíček na cestu

**4.** Objednatel souhlasí s níže uvedenými cenami za poskytnuté služby, na nichž se dohodl s jejich poskytovatelem:

480,– Kč/den (podle věku dětí) tj. 1.920,- Kč za 4denní pobyt včetně balíčku na cestu
(cena zahrnuje ubytování, stravu 5× denně, pitný režim po celý den a na každých 10 dětí poskytujeme 1 osobu dospělého doprovodu zdarma)

Ceny jsou uvedeny včetně DPH.

Předpokládaná celková částka za pobyt je 96000,- Kč.

Strava je zajištěna formou plné penze – snídaně, oběd, večeře, 2x svačina, k dispozici je plná penze pro diabetiky, bezlepková dieta a dále celodenní pitný režim.

**III.**

**Další ujednání**

**a)** Příjezd na ubytovnu v den nástupu v 12-13 hodin.

**b)** Uvolnění ubytovny v den odjezdu do 10:00 hod., pokud ubytovna nebude uvolněna do uvedené doby, účtuje se i odjezdový den

**c)** Při příjezdu převezme vedoucí ŠVP ubytovnu od pracovníka poskytovatele. Případné závady zjištěné při příjezdu budou oznámeny okamžitě odpovědnému pracovníkovi. Tyto závady je povinen poskytovatel odstranit v nejbližším možném termínu. Před odjezdem objednavatel ubytovnu opět předá poskytovateli s tím, že případné vzniklé škody uhradí poskytovateli v plné výši. Rozdělení ubytování si objednatel zajišťuje samostatně.

**d)** Ubytování v objektu je zajištěno ve 2 a 3 lůžkových pokojích, jejichž počet upřesní poskytovatel v dostatečném předstihu.

**e)** Objednatel předá při příjezdu poskytovateli jmenný seznam všech účastníků pobytu opatřeným podpisem organizátora akce. Na seznamu je uváděno jméno, příjmení a datum narození. Při příjezdu nahlásí vedoucí turnusu přesný počet studentů a doprovodu, počet bude zaznamenán do složky turnusu, která je uložena po dobu pobytu v kanceláři dodavatele. Pokud dojde během pobytu k odjezdu některého účastníka, nahlásí a zapíše změněný počet účastníků do složky. Náklady na stravu účastníka, který v  pobytu nepokračuje a strava ještě nebyla zakoupena (je možno ji odhlásit) budou odečteny při kalkulaci ceny na faktuře. Pokud nebude účastník zapsán ve složce, není povinen dodavatel vzniklé náklady odečíst.. Náklady na ubytování, které již vznikly, budou fakturovány v plné výši.

**f)** Objednatel se zavazuje respektovat provozní řád zařízení poskytovatele, požární řád, požární poplachovou směrnici, evakuační plán a dohodnuté časy na výdeje stravy.

**g**) Objednatel se zavazuje nahlásit konání akce Krajské hygienické stanici stanici Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech, Závodní 94 , 360 21 Karlovy Vary, telefon: 355 328 311,

www.khskv.cz

**h)** Provozovatel zajistí dopravu nemocných dětí k dětskému lékaři, event. lék. pohotovosti (zde zajišťuje Nemocnice Karlovy Vary, Bezručova 1190/19, Karlovy Vary, telefon: 354 225 340)

**i)** Smluvní strany se zavazují informovat o případných změnách, týkajících se termínu pobytu, zhoršené kvality ubytování a stravy, případné nemožnosti plnění jedné ze stran.

**j)** Poskytovatel se zavazuje v den příjezdu do ubytovacího zařízení předložit navržený jídelníček vedoucímu školy v přírodě a zdravotníkovi a bude respektovat případné požadavky na změnu dle vyhlášky MŠMT č.107/2005 Sb. o školním stravování a vyhlášky 137/2004 Sb. o hygienických požadavcích na stravovací služby.

**k)** Poskytovatel prohlašuje, že vlastní potvrzení hygienické služby o nezávadnosti objektu a povolení k dětské rekreaci.

**l)** Poskytovatel splňuje požadavky Ministerstva zdravotnictví nařízené Mimořádným opatřením ze dne 17.5.2021 č. 471

**IV.**

**Způsob úhrady ceny poskytnutých služeb**

1. Objednatel se zavazuje k následující formě finanční úhrady:

* úhrada zálohové faktury předem a pobytové náklady uhradit dle skutečného stavu ubytovaných a stravovaných osob bankovním převodem na účet dodavatele ve lhůtě splatnosti faktury

Pokud faktura nebude uhrazena v termínu splatnosti bude poskytovatelem účtován úrok z prodlení dle ustanovení § 517 zákona č. 40/1964 Sb., občanského zákoníku ČR v platném znění.

**2.** Potvrzená objednávka je pro obě strany závazná. Smlouvu lze zrušit pouze písemnou formou po dohodě obou smluvních stran.

**V.**

**Zánik smlouvy**

**1.** Smlouva zaniká:

* vzájemnou dohodou smluvních stran
* jednostranným odstoupením od smlouvy jednou ze stran, pokud druhé straně prokáže, že tato porušila povinnost vyplývající jí z této smlouvy s jednoměsíční výpovědní lhůtou, tak aby nebyla porušena práva třetích osob.

**VI.**

**Závěrečná ustanovení**

**1.** Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu § 17 obchodního zákoníku a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez jakýchkoli dalších podmínek.

**2.** Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

**4.** Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech s platností originálu, z nich každá ze smluvních stran obdrží po jednom (1) výtisku.

**5.** Obě smluvní strany s obsahem této smlouvy bezvýhradně souhlasí a na důkaz toho připojují podpisy svých oprávněných zástupců.

V ………………….. dne ………….. V ………………………..dne ………………

Za poskytovatele: Za objednatele:

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