

Servisní smlouva

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb. (občanský zákoník)

mezi

OBJEDNATELEM

Název	Fakultní nemocnice Ostrava		
sídlo:	17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava – Poruba		
IČ:	00843989	DIČ	CZ00843989 (je plátcem DPH)
Zastoupena:	[REDAKCE]		
Kontaktní osoba: (dále jen FNO)	[REDAKCE]		

a

ZHOTOVITELEM

Obchodní firma:	IMEDEX s.r.o.		
Sídlo:	Kladská 1092/1a, 500 003, Hradec Králové		
IČ:	27510204	DIČ	CZ27510204 Je plátcem DPH
Zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C vložka 232			
Jednající:	Mgr. Jaroslav Dufka		
Bankovní spojení:	2220022200/5500		

I.

Základní ustanovení

Zhotovitel se zavazuje provádět níže uvedené práce a objednatel se zavazuje platit sjednanou cenu.

II.

Předmět plnění

Předmětem plnění smlouvy je oprava mikrodialýzy ISCUS Flex IMEDEX dle cenové nabídky č. NV21065, která tvoří nedílnou součást smlouvy.

III.

Způsob hlášení závady, termín nástupu na opravu

Kontaktní osoba za objednatele je Ing. [REDAKCE] na tel. čísle [REDAKCE] na emailové adrese: [REDAKCE]

Kontaktní osobou za zhotovitele je [REDAKCE] na tel. čísle +420 [REDAKCE] a na emailové adrese [REDAKCE]

**IV.
Doba plnění**

Termín plnění je do 6 týdnů od podpisu smlouvy.

**V.
Místo plnění**

Objekt FNO, ulice 17. listopadu 1790/5, Ostrava - Poruba 708 52, Neurochirurgická klinika – JIP I.

**VI.
Ceny předmětné práce**

Cena celkem bez DPH činí	59 500,00 Kč
DPH 21%	12 495,00 Kč
Cena celkem s DPH činí	71 995,00 Kč

**VII.
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.
3. Platby budou probíhat výhradně na účet zhotovitele uvedený v záhlaví této smlouvy.
4. Podkladem pro fakturaci bude pracovní list technika potvrzený objednatelem.
5. K proplacení faktury nedojde, nebude-li předmět plnění dodán dle přesného určení místa dodání.

**VIII.
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. V. Místo plnění.
3. Objednatel umožní vjezd montážního vozidla do blízkosti pracoviště.

**IX.
Záruční doba**

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

X.

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. 110/2019 Sb., o zpracování 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. Postoupení pohledávky je neplatné bez předchozího souhlasu objednatele.
6. Tato smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnosti dnem zveřejnění v Registru smluv.
7. 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.

V Ostravě dne..... 2021

V Hradci Králové dne 2021

Mgr. Jaroslav Duřka,
jednatel společnosti

Ing.
Marek
Gajovský

Digitálně podepsal Ing. Marek
Gajovský
DN: cn=Ing. Marek Gajovský,
givenName=Marek,
sn=Gajovský, c=CZ, o=Fakultní
nemocnice Ostrava, ou=3525,
2.5.4.97=NTRCZ.00843989,
serialNumber=CA-1072272
Datum: 2021.07.26 09:12:57
+02:00

IMEDEX s.r.o.

Kladská 1092/1a
50003 Hradec Králové - Slezské Předměstí
Česká republika

IČ: 27510204
DIČ: CZ27510204

mob: +420-724979162
www: www.imedex.cz
e-mail: imedex@imedex.cz

tel: +420-495260298
fax: +420-495260295



C 23219 vedená u Krajského soudu v Hradci Králové

Nabídka

NV21065

IMEDEX
TECHNICKÝ VEŠNÍK

Platba: převodem
Doprava:

Datum
vystavení: 14.07.2021
platnost do: 31.12.2021

Odběratel

Fakultní nemocnice Ostrava

17. listopadu 1790/5
708 52 Ostrava-Poruba
Česká republika

IČ: 00843989 DIČ: CZ00843989

Konečný příjemce e-mail
tel: 597372205(4017), 603

Fakultní nemocnice Ostrava

17. listopadu 1790/5
708 52 Ostrava-Poruba
Česká republika

Označení dodávky	Katalog	Počet m. j.	Cena za m. j.	Sazba	Základ	DPH	Celkem
Oprava přístroje ISCUS Flex SN T24081-01		1,00	16 000,00	21 %	16 000,00	3 360,00	19 360,00
Test přesnosti Reagent kit Contra Seneska		1,00	17 100,00	21 %	17 100,00	3 591,00	20 691,00
Výměna dílu Vzorkovací kanyle		1,00	12 000,00	21 %	12 000,00	2 520,00	14 520,00
Kontrola po opravě		1,00	9 800,00	21 %	9 800,00	2 058,00	11 858,00
Doprava		1,00	4 600,00	21 %	4 600,00	966,00	5 566,00

Sazba	Základ	DPH	Celkem
0 %	0,00		0,00
snížená 10 %	0,00	0,00	0,00
snížená 15 %	0,00	0,00	0,00
základní 21 %	59 500,00	12 495,00	71 995,00
CELKEM	59 500,00	12 495,00	71 995,00

Sleva v %: 0,00

Celkem s DPH: 71 995,00 Kč



Razítko a podpis