



KONICA MINOLTA



SMLOUVA O NÁJMU A POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB

Číslo smlouvy: 12336059, číslo zákaznika: Z007196000

I. ODBĚRATEL

Domažlická nemocnice, a.s.
Sídlo: Kozinova 292, 34422 Domažlice
DIČ/IČ: CZ699005333 / 26361078

Korespondenční adresa: Kozinova 292, 34401, Havlovice

Odpovědná osoba:



II. DODAVATEL

Konica Minolta Business Solutions Czech, spol. s r.o.
Sídlo: Žarošická 13, 62800 Brno
DIČ/IČ: CZ00176150 / 00176150
Zapsáno v obchodním rejstříku vedeným Krajským soudem v Brně
oddíl C, vložka 21999
Bankovní spojení: 2550460107/2600 Citibank Europe
IBAN: CZ25 2600 0000 0025 5046 0107



III. PŘEDMĚT SMLOUVY

Touto smlouvou dodavatel a odběratel sjednává nájem a poskytování služeb v rozsahu a za podmínek stanovených ve smlouvě.

a) Podmínky

Doba trvání smlouvy: 60 měsíců Frekvence plateb: Měsíčně Zúčtovací období: Čtvrtletně

Stránková služba

Dohodnutý minimální počet kopií / tisků formátu A4 dle zvoleného měsíčního paušálu:	Cena za kopii / tisk:		Papír:		
	v paušálu	nad paušál	typ	počet stran A4	počet stran A3
Černobílé kopie / tisky 0 stran			Bez papíru		

b) Konfigurace zařízení

Název	bizhub 4020i	Objednací číslo:	VS-ACER021 (SPS000188977)
Základní vybavení	Power C. Netzkabel (220 V) 2,50m, Doc(LRI)bizhub5020i 4020i,CS		
	Stav spotřebního materiálu: Repas stroje, DR 95%, TN 50%, upgrade fw		

Smluvní strany se dohodly, že dodavatel bude poskytovat servisní služby a dodávky spotřebního materiálu pro tiskové zařízení uvedené v odst. III. Předmět smlouvy b) Konfigurace zařízení.
Základní doba reakce pro poskytování servisních služeb je 16 hodin, pro dodávky spotřebního materiálu 24 hodin, a to v pracovních dnech od 8:00-16:00 hod. Pokud je smluvně sjednána jiná doba reakce, řídí se doba reakce dle tohoto individuálního ujednání, které je nedílnou součástí této smlouvy. V případě, že je součástí dodávky SW řešení, platí pro servisní služby SW řešení smluvní podmínky uvedené v samostatné příloze této smlouvy.

IV. PLATEBNÍ PODMÍNKY

Platba za zařízení (měsíčně)	Periodické služby (měsíčně)	Stránkový paušál (měsíčně)	Periodické platby celkem bez papíru (měsíčně)	Jednorázové platby celkem	Kauce (nepodléhá evidenci DPH)
220,00 Kč	- Kč	- Kč		- Kč	- Kč

Způsob platby: Platba bankovním převodem

Splatnost jednorázových plateb: 10DNI

Splatnost periodických plateb: 10DNI

Všechny uvedené ceny na smlouvě jsou bez DPH, není-li uvedeno jinak. Kupující je povinen zaplatit k cenám rovněž DPH v aktuální sazbě.

V. MÍSTO UMÍSTĚNÍ / REALIZACE SLUŽEB, ODPOVĚDNÉ KONTAKTNÍ OSOBY

a) Místo umístění / instalace zařízení

Název: **Domažlická nemocnice, a.s.**

Ulice, č.p.: **Kozínova 292**

Město: **Havlovice, 34401**

Umístění / Kancelář:

Doba převzetí (od - do / mimo):

b) Odpovědná kontaktní osoba Odběratele k zařízení

Za poskytnutí údajů o technických podmínkách instalace a provozu zařízení za odběratele odpovídá:

Jméno:

Telefon:

Email:

VI. ZÁVĚREČNÉ PROHLÁŠENÍ A PODPISY

Práva a povinnosti stran se řídí touto smlouvou, k ní připojenými obchodními podmínkami a dalšími přílohami, na které se smlouva nebo obchodní podmínky odvolávají. Strany prohlašují, že se seznámily se smlouvou, obchodními podmínkami a dalšími přílohami, ke kterým nemají žádné výhrady a na důkaz jejich akceptace připojují osoby oprávněné za strany jednat své vlastnoruční podpisy.

