

Příloha č.1

ČASOVÝ HARMONOGRAM REALIZACE ZAKÁZKY

Zkapacitnění vodovodního přivaděče Hranice – Lipník nad Bečvou

Identifikace účastníka:

AQOL s.r.o.

Tovární 1059/41, Hodolany, 779 00 Olomouc

IČ 05109469

Zhotovitel se zavazuje provést dílo odpovídajícího předmětu plnění a předat jej objednateli v následujících termínech (dny jsou uvažovány jako kalendářní):

- 1) Termín plnění dle článku III., odst. 1) smlouvy činí:

Bod	Popis	Termín plnění
1	Geodetické zaměření terénu a všech objektů, dle bodu 1.1.	do 30-ti dní od podpisu smlouvy
2	Vypracování projektové dokumentace pro vydání společného povolení a provedení stavby dle bodu 1.2.	do 170-ti dní od podpisu smlouvy
3	Zpracování, projednání a uzavření majetkoprávních souhlasů a smluv s dotčenými vlastníky nemovitostí, pro společné povolení, dle bodu 1.3.	do 260-ti dní od podpisu smlouvy
4	Inženýrská činnost pro zajištění kompletních podkladů pro společné povolení dle bodu 1.4.	do 260-ti dní od podpisu smlouvy
5	Zajištění vydání společného pravomocného povolení dle bodu 1.5.	do 350-ti dní od podpisu smlouvy

2) Termín plnění dle článku III., odst. 2) smlouvy činí:

Bod	Popis	Termín plnění
1	Geodetické zaměření terénu a všech objektů, dle bodu 2.1.	do 60-ti dní od podpisu smlouvy
2	Vypracování projektové dokumentace pro provedení stavby dle bodu 2.2.	do 200-ti dní od podpisu smlouvy
3	Zpracování, projednání a uzavření majetkoprávních souhlasů a smluv s dotčenými vlastníky nemovitostí dle bodu 2.3.	do 240-ti dní od podpisu smlouvy
4	Inženýrská činnost pro zajištění kompletních podkladů dle bodu 2.4.	do 240-ti dní od podpisu smlouvy

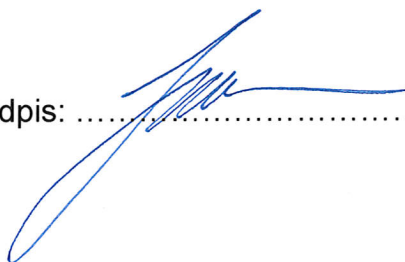
V Olomouci dne 14.2.2022

AQOL s.r.o.

Tovární 1059/41

779 00 Olomouc

Podpis:



Pojišťovací zprostředkovatel 1

Pojišťovací zprostředkovatel 2

Kód DP

20285775

POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ ODPOVĚDNOSTI

Autorizované osoby ve výstavbě

Pojistná smlouva číslo:

503643173



verze 2_21/2019

Tarif:

PL 04

POJISTITEL

Allianz pojišťovna, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71

obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Bankovní spojení

Číslo účtu/kód banky 2727/2700

Variabilní symbol 503643173

Konstantní symbol 3558

Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a.s.

POJISTOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

Pojišťovací zprostředkovatel Mgr. Jakub Vyskočil

Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Jméno a příjmení Mgr. Jakub Vyskočil

E-mail jakub.vyskocil@allianz.cz Tel. 608821800

IČO 219148VPA O. číslo 20285775

POJISTNÍK

(ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní firma/název AQOL s.r.o.

Zastoupená ing. Lukáš Zimmermann

Číslo účtu / IČO 5109469

Zapsaná v obch. rej. krajským soudem v Ostravě oddíl C vložka 66289

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice Tovární

Číslo popisné 1059 Číslo orientační 41 PSČ 77900

Obec, část obce Olomouc

E-mail aqol@aqol.cz Tel. 605307525

Kontaktní adresa

Ulice

Číslo popisné Číslo orientační PSČ

Obec, část obce

POJIŠTĚNÝ

(ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje; vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní firma/název AQOL s.r.o.

Zastoupená ing. Lukáš Zimmermann

Číslo účtu / IČO 5109469

Zapsaná v obch. rej. krajským soudem v Ostravě oddíl C vložka 66289

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice Tovární

Číslo popisné 1059 Číslo orientační 41 PSČ 77900

Obec, část obce Olomouc

E-mail aqol@aqol.cz Tel. 605307525

Kontaktní adresa

Ulice

Číslo popisné Číslo orientační PSČ

Obec, část obce

PROFESE Poskytovatelé zdravotních služeb Poskytovatelé sociálních služeb Ekonomické profese Právnícké profese Správce nemovitosti a realitní kancelář Autorizované osoby ve výstavbě Veterinární lékaři IT společnosti

Číslo Autorizace: 1201708

POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

2 3 . 0 9 . 2 0 1 9

Pojistné období roční

Pojištění vzniká dnem počátku pojištění dohodnutým v pojistné smlouvě. Pojištění je sjednáno na pojistnou dobu určitou, která činí jeden rok. Pojistná smlouva se prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud pojistitel nebo pojistník nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělí druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.

Pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě:

Výpočet pojistného:

<ul style="list-style-type: none"> • újmy z profesní odpovědnosti • újmy z provozní odpovědnosti • škody nebo újmy způsobené výkonem vlastnických práv k pozemku, budově nebo jednotce, pokud slouží k výkonu pojištěné činnosti • škody nebo újmy způsobené činnostmi související • škody na pronajaté budově nebo její části • škody způsobené na věcech zaměstnanců • škody nebo újmy způsobené při praktickém vyučování • nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou a poskytnutých dávek sociálního pojištění • škody způsobené na převzaté věci • škody způsobené na odložené věci a na vnesené věci • škody způsobené na užívané věci movité • pojištění odpovědnosti členů statutárního orgánu pojištěného 	Limit pojistného plnění	5 000 000 Kč			Základní pojistné:	69 573 Kč
	Spoluúčast: ¹⁾	10 000 Kč	Sleva	<input type="text"/> %	=	<input type="text"/> Kč
	Sleva za vybrané druhy autorizace:		Sleva	<input type="text"/> %	=	<input type="text"/> Kč
	Riziková přírážka:		Přírážka	<input type="text"/> %	=	<input type="text"/> Kč
	Územní působnost:	Evropa	Přírážka	<input type="text"/> %	=	<input type="text"/> Kč
Dotat. doba pro uplatnění nároku na náhradu škody a újmy (viz. Zvláštní smluvní ujednání)				=	<input type="text"/> Kč	

Základní pojistné po slevách s přírážkami

<ul style="list-style-type: none"> • nákladů souvisejících se znovupořízením dokladů, listin a datových nosičů (spoluúčast 1000 Kč) • škody nebo újmy způsobené poskytováním odborných služeb souvisejících s přehradními nádržemi a hrázemi, podzemními stavbami a tunely 	Roční limit	100 000 Kč			69 573 Kč
	Do limitu poj. plnění				+ <input type="text"/> Kč
	Se spoluúčastí pojištění profesní odpovědnosti				+ <input type="text"/> Kč
					<input type="text"/> Kč

Co nám svým podpisem potvrzujete?

Je pro nás velmi důležité, abyste obsahu uzavírané smlouvy rozuměli a aby Vám celé sjednávání pojištění, bylo vysvětleno. Podpisem smlouvy nám potvrzujete, že tomu tak je, že jsme Vám veškeré Vaše dotazy srozumitelně zodpověděli a že Vám s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy byly všechny níže uvedené dokumenty předány a s jejich obsahem souhlasíte:

- předmluvní informace k pojistné smlouvě, která se řídí níže uvedenými pojistnými podmínkami a která mimo jiné obsahuje i informace o zpracování osobních údajů,
- příslušné pojistné podmínky (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti VPP-PO 1/18 a Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti autorizovaných osob činných ve výstavbě ZPP-PO AO 1/18).
- záznam z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky,
- informační dokument o pojistném produktu.

Pokud uzavíráte smlouvu ve prospěch jiné osoby, potvrzujete nám, že máte zájem na ochraně této osoby, jejím majetku či jiném zájmu a víte, že tuto osobu musíte s obsahem smlouvy seznámit. Protože na sebe bereme riziko, musíme mít od Vás k dispozici všechny podstatné informace, abychom toto riziko mohli správně ohodnotit. Pokud byste nám na naše písemné dotazy neodpověděli pravdivě a úplně, budeme postupovat podle zákona (podle závažnosti nepravdivých nebo zamlčených informací od smlouvy odstoupíme, pojistné plnění snížíme nebo zcela odmítneme vyplatit). Potvrzujete, že všechny kontaktní údaje uvedené v této smlouvě chcete použít ve všech Allianz smlouvách. Případnou změnu zpracovávaných osobních údajů (zejména kontaktní adresy, e-mailu a mobilního telefonu) nám prosím hned oznamte. Neoznámení změny budeme považovat za vědomé zmaření doručení a nastane tzv. fikce doručení (co to znamená, se dočtete ve VPP). Návrh smlouvy je v této podobě finální a není možné jej přijmout s výhradami, úpravami, doplňky nebo omezeními, a to ani nepodstatnými.

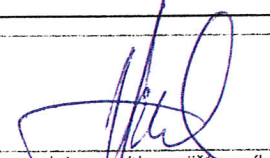
Co je nutné vědět o zpracování osobních údajů?

Správce osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předmluvní informaci a dále na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju.

zpracováno

1 8 . 0 9 . 2 0 1 9
datum sjednání
Olomouc
místo


podpis pojistníka


podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a.s.

AQOL s.r.o.
Tovární 1059/41
779 00 Olomouc

Příloha č.3
ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

**Zkapacitnění vodovodního přivaděče Hranice – Lipník nad
Bečvou**

Identifikace účastníka:

AQOL s.r.o.

Tovární 1059/41, Hodolany, 779 00 Olomouc

IČ 05109469

Tímto čestně prohlašuji, že na plnění zakázky se nebude podílet žádný poddodavatel.

Toto čestné prohlášení podepisuji jako (jméno, příjmení a funkce oprávněného zástupce účastníka výběrového řízení) Ing. Lukáš Zimmermann, jednatel společnosti.

V Olomouci dne 14.2.2022

Podpis:



AQOL s.r.o.

Tovární 1059/41

779 00 Olomouc