Illllllllllllllllllllllll

2022005721

**RÁMCOVÁ SMLOUVA O DÍLO ze dne 1. 7. 2020 - dodatek č. 1**

podle § 2586 a násl. občanského zákoníku, uzavřená mezi níže uvedenými smluvními  
stranami

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | **Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, příspěvková organizace** |
| Sídlo: | Kamenice 798/1 d, 625 00 Brno |
| Jednající: | MUDr. Hana Albrechtová, ředitelka |
| Kontaktní osoba: | ..............​..............​................................. |
| IČO: | 00346292 |
| DIČ: | CZ00346292 |
| Zápis v OR: | Krajský soud v Brně sp. zn. Pr 1245 |

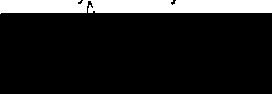
(dále jen ***„objednatel“)***

a

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | **MEDIPRAX CB s.r.o.** |
| Sídlo: | Husova tř. 1858/43, 370 05 České Budějovice |
| Jednající:  Kontaktní osoba: | Ing. Jan Mach, jednatel  ......​......​..........​..................................... |
| IČO: | 63886731 |
| DIČ: | CZ63886731 |
| Zápis v OR: | Krajský soud v Českých Budějovicích, sp. zn. C 5633 ČSOB České Budějovice, |

(dále jen ***„zhotovitel')***

Objednatel a zhotovitel se dále dohodli na změně čl. 10 rámcové smlouvy uzavřené dne 1. 7. 2020, který nově zní takto:

Cena díla podle čl. 8 této smlouvy je splatná po splnění dílčího závazku zhotovitele k provedení díla ve lhůtě 30 dní od doručení jejího písemného vyúčtování (faktury - daňového dokladu) objednateli, které je možné navýšit o maximálně 9,9% oproti cenám, které jsou uvedeny příloze č. 1 rámcové smlouvy. Faktura bude doručena elektronicky na email: [podatelna@zzsimk.cz](mailto:podatelna@zzsimk.cz). Na faktuře musí být mimo jiné vždy uvedeno toto číslo veřejné zakázky, ke které se faktura vztahuje: **P20V00001366.**

V Českých Budějovicích dne --^1

Ing. Jan Mach, jednatel

V Brně dne

MUDr. Hana Albrechtová, ředitelka

Objednatel ***Zd^votnická*** záchranná služba

Zhotovitel

**MEDIPRAX CB s.r.o. ®**

Husova 43  
370 05 České Budějovice  
Tel./fax: 385 310 382  
Tel./fax; 385 310 396