

OBJEDNÁVKA č. 4100059942

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

Její jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP ČR
IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

č. účtu: 1110504001/0710

Prodávající: MR-KVI s.r.o.

se sídlem: U HRŠTĚ 231/21 , 405 02 DĚČÍN VII-CHROCHVICE

IČ: 07016468

DIČ:

bankovní spojení: Československá obchodní banka, a. s. , Radlická 333/150 , 150 00, Praha 5 - Radlice

č. účtu: 000000-283370289/0300

zapsaná v OR: C 41293 vedená u Krajského soudu v Ústí nad Labem

Místo plnění: VZP ČR, Chomutov, Edisonova 5397, 430 48

Předmět plnění: Zajištění činnosti koordinátora BOZP při realizaci zakázky: Rekonstrukce Chomutov – rekonstrukce klientské haly a I. až III. NP.

Požadujeme:

- zpracování Plánu BOZP na staveništi, dle ust. §15, odst.2, zák. č. 309/2016 Sb. v souladu s harmonogramem stavebních prací
- ohlášení stavby v zákonné lhůtě na místně příslušný inspektorát bezpečnosti práce
- průkazné seznámení zhotovitele s plánem BOZP
- návrh ochranných a koordinačních opatření pro bezpečné provedení stavby
- účast při předání staveniště, seznámení s riziky
- kontrola záborů prostranství
- koordinační a kontrolní činnost na staveništi
- kontrola při zřízení staveniště
- účast na kontrolních dnech stavby, kontrola zápisů ve stavebním deníku, odborná pomoc při řešení případných sporů se zástupci zhotovitele
- provádění zápisů o zjištěných nedostatcích v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci na staveništi, na něž prokazatelně upozornil zhotovitele, a dále zapisuje údaje o tom, zda a jakým způsobem byly tyto nedostatky odstraněny
- povinnost zachovávat mlčenlivost o všech informacích a skutečnostech, o nichž se v souvislosti s činností dozví a které nelze sdělovat dalším osobám, nestanoví-li zvláštní právní předpis jinak
- povinnost provádět další činnosti stanovené prováděcím právním předpisem.

Příloha č. 1 krycí list

Dodací a platební podmínky: Záruční lhůta v měsících: 24 měsíců od data protokolárního převzetí díla.
Platební podmínky: bezhotovostním převodem na základě faktury - daňového dokladu. Splatnost faktury: 30 dní ode dne jejího doručení do sídla (viz Ostatní ujednání) Fakturace bude provedena až po úplném protokolárním předání díla.

V případě prodlení Prodávajícího s „Zajištění činnosti koordinátora BOZP při realizaci zakázky: Rekonstrukce Chomutov – rekonstrukce klientské haly a I. až III. NP. “ a jeho následném předání Kupujícímu v uvedeném termínu " Dodací a platební podmínky" je Prodávající povinen zaplatit Kupujícímu smluvní pokutu ve výši 1 000 Kč (jeden tisíc korun českých) za každý, i započatý den prodlení.

Ostatní ujednání:

1. Adresa Kupujícího pro doručování písemnosti vč. faktury - daňového dokladu: VZP ČR, Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00

2. Právní vztahy mezi Kupujícím a Prodávajícím se řídí příslušnými ustanoveními zákona č.89/2012 Sb

Objednávka č. 4100059942

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

MR-KVI s.r.o.

se sídlem: U HRŠTĚ 231/21, 405 02 DĚČÍN VII-CHROCHVICE

IČ: 07016468 ("dále jen prodávající")

občanského zákoníku.

3. Proávající je povinen uvádět číslo této objednávky v protokolu o předání a převzetí služby a na fakturách - daňových dokladech.

4. Proávající je povinen uvádět v protokolu o předání a převzetí služby cenu služby, která bude shodná s cenou služby na příslušné faktuře.

5. Osoba pověřená jednat za Kupujícího ve věcech této objednávky:

Josef Novotný, vedoucí OIP VZP ČR, Luboš Novák specialista nemovitého majetku.

6. Potvrzením objednávky Proávající prohlašuje ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění zákona č. 14/2017 Sb., že není obchodní společností, ve které ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Zajištění BOZP - rekonstr. KH Chomutov	1 JV	60.000,00	60.000,00

Celková kupní cena vč. DPH:				60.000,00 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	60.000,00	0,00 %	0,00	60.000,00

Místo plnění: VZP ČR, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov

Kontaktní osoba VZP: L. Novák +420 731 546 274

Datum plnění: 30.06.2023

Záruční doba v měsících: 24 MĚSÍCŮ

Platební podmínka: 30 dnů od data doručení faktury do VZP ČR

Proávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na dodacích listech.

Akceptuji tuto objednávku.

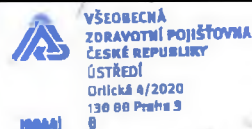
 Jméno: *Marko Markvart*

 V *Děčíně* dne *30.10.2022*

Podpis a razítko:

MR-KVI s.r.o.
 Martin Markvart - služby BOZP a PO
 Koordinátor BOZP na stavbách
 Tel.: [redacted]
 IČ: 070 16 468
 DIČ: CZ07016468

v *Praze* dne *19.10.2022*
 Ing. Marek Cvrček / ekonomický náměstek ředitele VZP



KRYCÍ LIST

(Prosím o vyplnění formuláře a přiložení kopie platného výpisu z OR, resp. Živnostenského oprávnění)

PRÁVNICKÁ OSOBA/ FYZICKÁ OSOBA

Obchodní jméno firmy:	MR - KVI s.r.o.
Sídlo firmy (ulice, č.p., město, PSČ):	U Hřiště 231/21, Děčín VII, 405 02
ICO:	07016468
DIČ:	Není plátce
Číslo účtu/ kód banky:	283370289/0300
Název banky:	ČSOB
Pobočka banky:	
Jednatel společnosti:	Martin Markvart
Kontaktní osoba:	Martin Markvart
Telefon/ mobil:	
E-mail:	
Poznámka:	

Název VZMR:	Rekonstrukce Chomutov – rekonstrukce clientské haly a I. až III. NP - zajištění činnosti koordinátora BOZP
Místo plnění:	Chomutov, Edisonova 5397, PSČ 430 48
Celková cena bez DPH:	60000
DPH 21%:	0
Celková cena včetně DPH:	60000
Platnost nabídky:	minimálně 6 měsíců
Záruka na dílo:	24 měsíců
Splatnost faktury:	30 dnů od doručení
Korespondenční adresa: (v případě, že se liší od sídla firmy)	Viz sídlo firmy

Potvrzením tohoto dokumentu dodavatel prohlašuje ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění zákona č. 14/2017 Sb., že není obchodní společností, ve které ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společnosti v obchodní společnosti.

Potvrzením tohoto dokumentu dodavatel prohlašuje, že organizace ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu k Všeobecné zdravotní pojišťovně.

Poznámka: _____

Potvrzujeme správnost a platnost všech výše uvedených informací.

10.10.2022
.....
datum

.....
razítko a podpis/

