

čj. ZS/0005-23/P

SMLOUVA (PŘÍHLÁŠKA)



CK Sport – Semerink s.r.o.
 Fakturační adresa: Mattioliho 3271/4, 106 00, Praha 10
 Doručovací adresa: Janov nad Nisou 1284, 468 11, Janov nad Nisou
 IČO: 24746410, DIČ: CZ24746410
 KB Praha 4, č.ú. 43-8533360267/0100
 Tel.: 777 268 333, 725 006 262



ZÁKAZNÍK

Jméno: **Základní škola Špitálská** IČO: 61382213
 adresa: **Špitálská 789, Praha 9 – Vysočany, 190 00** zastoupená: [redacted]
 kontaktní osoba: [redacted] mobil: 705 118 772 e-mail: sebkovav@zsspitalska.cz

Zákazník uzavírá s CK Sport – Semerink s.r.o., tuto smlouvu podle zákona 159/1999 Sb.

CK Sport – Semerink s.r.o. se zavazuje, že poskytne zákazníkovi ubytování a služby s tím spojené a zákazník se tímto zavazuje zaplatit včas stanovenou cenu.

VYMEZENÍ POBYTU

místo pobytu: **Hotel Semerink – Jizerské hory** varianta: **C adaptační kurz**
 začátek pobytu dne: **27. 3. 2023** konec pobytu dne: **31. 3. 2023** přistavení autobusu: **v 8,00 hod. u školy**
 vymezení programu s CK Sport – Semerink s.r.o.: 12.30-20.30 9.00-12.00/14.00-18.00* 22.00-6.00 příplatek 150,- na dítě
 * environmentální, adaptační, mediální, multikulturní a lyžarské kurzy

předpokládaný počet dětí: **50** minimální počet dětí: **40** cena dítě: **4 190,-**

počet dospělých: **3** počet dospělých zdarma: **3**
 počet muži žen počet platících dospělých: **0** cena dospělý: _____

třídy a počty dětí v jednotlivých třídách, př. 3 A1 (18) (....), (....), (....), (....), (....), (....), (....)

Strava se snídaní polopenze plná penze
 Příplatková strava dopolední svačina odpolední svačina II. večeře

Výjimky ve stravě (počet osob) bezlepková dieta laktózová dieta

Odubytování z pokojů

ČASOVÝ ROZVRH PLATEB

záloha celkem: **82.000,-** způsob úhrady: **faktura** termín úhrady: **15. 2. 2023**

doplatek celkem: **dle počtu osob** způsob úhrady: **faktura** termín úhrady: **15. 4. 2023**

VYMEZENÍ VARIANT

CK Sport – Semerink s.r.o. je povinná zajistit:	
A	A - C ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně, oběd a večeře, pitný režim
	A - B ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně formou teplého a studeného bufetu, oběd a večeře, pitný režim
	A - A ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně formou teplého a studeného bufetu, oběd a večeře, pitný režim – roznos jídla čísítkem
B	dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večeří, včetně pitného režimu
C	dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večeří, včetně pitného režimu, program a instruktory v době od 12.30 do 20.30 hod. (např. míčové sporty, hry v přírodě, výtvarná činnost, atd.) zdravotníka
D	adaptační, environmentální, multimediální, multikulturní a odborné sportovní kurzy dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně, oběd, večeře, včetně pitného režimu, program dle typu kurzu, instruktory od 9.00 do 12.00 a od 14.00 do 18.00, zdravotníka

Všeobecné podmínky prodeje mi jsou známy, souhlasím s nimi, a to i jménem všech výše uvedených osob, které mne k jejich přihlášení a účasti zmocnily. Prohlašuji, že všechny údaje (sem vyplňte) správně. Dále prohlašuji, že jsem zmocněn(a) a podpisem této smlouvy udělují souhlas ve smyslu paragrafů 5 odst. 2 zák. č. 101/2005 Sb. rovněž i jménem všech osob uvedených v této smlouvě. Stravování účastníků pobytu zajistí poskytovatel v souladu s platnými hygienickými a zvláštními právními předpisy pro pořádání pobytů (zejm. zákon č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhl. č. 410/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů a vyhl. č. 107/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Cena pobytu za účastníka platí pro školy z Prahy při min. počtu 40 dětí. Pro ostatní školy se cena odvíjí dle počtu ujetých km a klesne-li počet dětí pod 40, bude navýšena o neobsazená místa. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy v registru smluv na webových stránkách Portálu veřejné správy v souladu se zákonem č. 340/2015 o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv). Publikující smluvní stranou do ISRS je zákazník.

ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY, POZNÁMKY:
V případě nutnosti převozu žáka do nemocnice bude účtován poplatek 150,- Kč za dopravu

CK Sport – Semerink s.r.o.
 Fakturační adresa: Mattioliho 3271/4, 106 00 Praha 10
 IČ: 24746410, DIČ: CZ24746410

Datum uzavření smlouvy: _____ Podpis zákazníka: _____
 ZÁKLADNÍ ŠKOLA ŠPITÁLSKÁ
 Špitálská 789, Vysočany
 190 00 Praha 9
 IČO: 61382213
Hotel Semerink www.ck-sport.cz
www.hotel-semerink.cz
 Doručovací adresa: Janov nad Nisou 1284, 468 11 Janov nad Nisou

Vysvětlivky: * zákazník si doveze převoz a bezpečkové suroviny či výrobky, ze kterých by kuchař měl vařit po dobu celého pobytu.