



Pomáhat a chránit

POLICEJNÍ PREZIDIUM ČESKÉ REPUBLIKY

Národní centrum informačních a komunikačních technologií



Čj.: PPR-1285-54/ČJ-2023-990573

JID: PCR99ETRpo42985022

Objednávka č. 18/2023

k Rámcové dohodě na poskytování technické podpory, servisu a rozvoje Mobilní bezpečné platformy Policie České Republiky, č.j. PPR-22494-18/ČJ-2020-990656

(dále jen „Objednávka“)

Smluvní strany:


Česká republika – Ministerstvo vnitra

Sídlo: Nad Štolou 936/3, PSČ 170 34, Praha
IČ: 00007064
DIČ: CZ00007064
Zastoupená: plk. Mgr. Branislavem Samkem, ředitelem Národního centra
informačních a komunikačních technologií Policejního prezidia
České republiky
Bankovní spojení: Česká národní banka, Praha 1
č.ú. 5504881/0710
Korespondenční adresa: Policejní prezidium ČR, Národní centrum informačních a
komunikačních technologií, poštovní schránka 62/ NCIKT, 170 89
Praha 7

(dále jen „Objednatel“)

a

Be a Future s.r.o.

Sídlo: Rybná 716/24, Staré Město, 110 00 Praha
IČO: 04876041
DIČ: CZ04876041
Zastoupená: 
Bankovní spojení: Komerční banka, a.s. 115-2165660217/0100
Kontaktní osoba: 

Obchodní společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod
sp. zn. oddíl C, vložka 285925

(dále jen „Dodavatel“)
(společně dále také jen „Smluvní strany“, nebo jednotlivě „Smluvní strana“)

Tato Objednávka je uzavřena v souladu s Rámcovou dohodou čj. PPR-22494-18/ČJ-2020-990656 ze dne 13.11.2020 (dále jen „Rámcová dohoda“).

1. PŘEDMĚT PLNĚNÍ

1.1. Podrobná specifikace předmětu plnění je uvedena v Příloze č. 1 této Objednávky (dále též jen „Plnění“).

2. TERMÍN, MÍSTO A PODMÍNKY PLNĚNÍ

2.1. Dodavatel je povinen dodat Plnění do **3 měsíců** od účinnosti této Objednávky, pokud v Příloze č. 1 není stanoveno jinak.

2.2. Místem plnění je: Praha

2.3. Osoba oprávněná podepsat akceptační protokol za Objednatele:

3. CENA ZA PLNĚNÍ

3.1. Cena za Plnění dle této Objednávky činí 2 131 000,00 Kč bez DPH, **2 578 510,00 Kč s DPH**. Cena za jednotlivé položky Plnění je uvedena v Příloze č. 2 této Objednávky.

3.2. Platební podmínky: Dodavatel je povinen vystavit platební doklad (tzv. fakturu) do 10 dnů ode dne podpisu závěrečného akceptačního protokolu oběma Smluvními stranami.

4. OSTATNÍ UJEDNÁNÍ

4.1. Ostatní podmínky neuvedené v této Objednávce se řídí Rámcovou dohodou.

4.2. Dodavatel akceptuje tuto Objednávku svým podpisem.

4.3. Tato Objednávka je vyhotovena a podepsána elektronicky.

4.4. Tato Objednávka nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v Registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění.

4.5. Nedílnou součástí této Objednávky jsou následující přílohy:

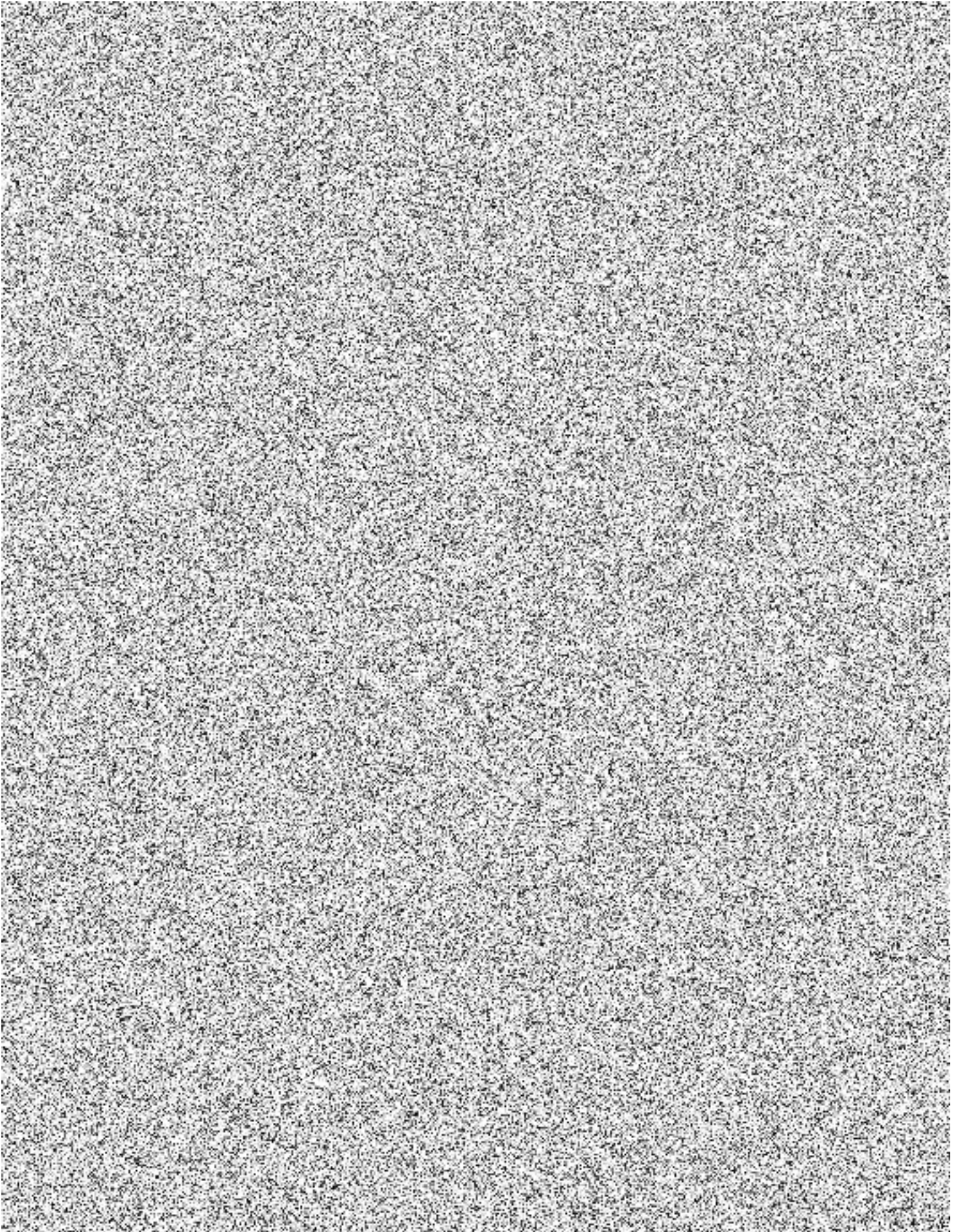
Příloha č. 1 – „Specifikace předmětu plnění“

Příloha č. 2 – „Specifikace ceny“

Příloha č. 3 – „Vzor akceptačního protokolu“

Objednatel:

Příloha č. 1 – „Specifikace předmětu plnění“

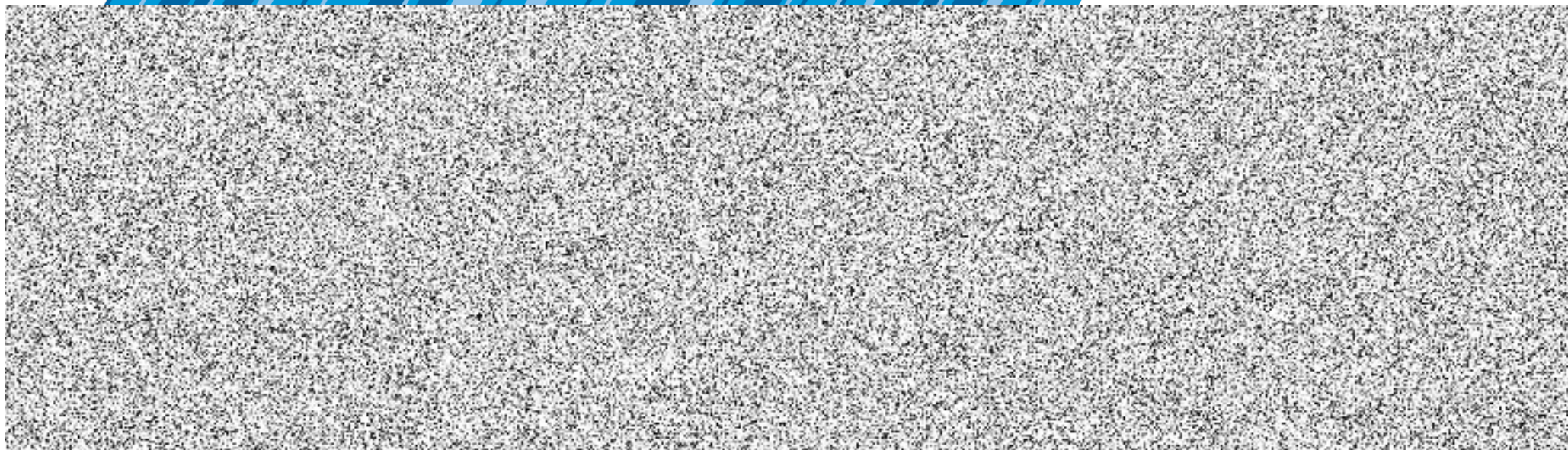




Pomáhat a chránit

POLICEJNÍ PREZIDIUM ČESKÉ REPUBLIKY

Národní centrum informačních a komunikačních technologií





Pomáhat a chránit

POLICEJNÍ PREZIDIUM ČESKÉ REPUBLIKY

Národní centrum informačních a komunikačních technologií



Příloha č. 3. – „Vzor akceptačního protokolu“

Akceptační protokol

Nerelevantní části akceptačního protokolu vzhledem k předmětu plnění lze odmazat včetně této věty.

PROJEKT

Název projektu	<doplnit>
Název veřejné zakázky	<doplnit>
Rámcová dohoda / Smlouva č.	<doplnit>
Prováděcí smlouva / Objednávka č.	<doplnit>
Zpracovatel protokolu	Za Objednatele: <doplnit> Za Dodavatele: <doplnit>
Číslo protokolu	<doplnit>

SMLUVNÍ STRANY

OBJEDNATEL	
Název	Česká republika – Ministerstvo vnitra
Adresa	Nad Štolou 936/3, 170 34 Praha
IČO	00007064
Odpovědná osoba	<doplnit>
Funkce	<doplnit>

DODAVATEL	
Název	<doplnit>
Adresa	<doplnit>
IČO	<doplnit>
Odpovědná osoba	<doplnit>
Funkce	<doplnit>

PŘEDMĚT AKCEPTACE

Předmět dodávky, plnění	<i>Doplňte přesné znění předmětu dodávky dle smlouvy</i>
-------------------------	--

AKCEPTAČNÍ KRITÉRIA

V rámci této tabulky vyplňte akceptační kritéria, která jsou detailněji popsána v Technické specifikaci, sekce Akceptace. Akceptačním kritériem může být předání díla do provozu, akceptační testy, předání výstupů atp. V případě existence výstupů k akceptačnímu kritériu, vyplňte číslo výstupu či výstupů z tabulky „seznam výstupů“, které jsou s daným akceptačním kritériem jakkoli spjaty. V případě, že

výstup ke kritériu neexistuje (například jde o předání zařízení), ponechte pole prázdné. Odkaz na předávací protokol následně uveďte v seznamu dodaných zařízení.

Č.	Akceptační kritérium	Splněno	Odkaz na výstup
1.	<doplnit>	<ano/ne/s výhradou>	<doplnit>
2.	<doplnit>	<ano/ne/s výhradou>	<doplnit>
3.	<doplnit>	<ano/ne/s výhradou>	<doplnit>

ČERPÁNÍ ČLOVĚKODNŮ

Jméno	Role	Sazba	Akceptovaný počet ČD	Celkem Kč bez DPH
<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>
<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>

PAUŠÁLNÍ (FIXNÍ) ČERPÁNÍ

Měsíc	Popis činnosti	Cena
1.	<doplnit>	<doplnit>
2.	<doplnit>	<doplnit>
3.	<doplnit>	<doplnit>
Celkem		<součet>

SEZNAM DODANÝCH ZAŘÍZENÍ, ROZŠÍŘENÍ A PŘÍSLUŠENSTVÍ

Č.	Popis	Cena/ks	Počet ks	Číslo produktu	Celková cena	Číslo před. protokolu
1.	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>
2.	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>

SEZNAM VÝSTUPŮ

Č.	Název a popis výstupu	Označení přílohy (číslo, název souboru)	Číslo před. protokolu
1.	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>

SEZNAM ZÁVAD

Č.	Typ závady	Popis závady	Požadovaný způsob a termín vyřízení	Odkaz na výstup č.	Zodpovědná osoba
1.	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>
2.	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>	<doplnit>

Po odstranění závady proběhne nová akceptační procedura.

TYPY ZÁVAD

A – Kritická závada

B – Významná závada

C – Ostatní závady a incidenty

Detaily k jednotlivým typům závad jsou popsány ve Specifikaci předmětu plnění.

Strojnická 27
170 89 Praha 7
Tel.: +420 974 836 601
Fax: +420 974 835 401
Email: pp.ncikt.sekret@pcr.cz

ČÁSTKA AKCEPTACE

Cena akceptovaného plnění	xxx Kč bez DPH, xxx Kč s DPH
----------------------------------	------------------------------

ZÁVĚR AKCEPTACE (hodící se zaškrtně)

<input type="checkbox"/>	Akceptuji.
<input type="checkbox"/>	Akceptuji s výhradou na základě závad uvedených v Seznamu závad.
<input type="checkbox"/>	Neakceptuji na základě závad uvedených v Seznamu závad.

SCHVALOVACÍ TABULKA

OBJEDNATEL	Jméno a příjmení	Datum	Podpis
	<doplnit>	<doplnit>	
	<doplnit>	<doplnit>	

DODAVATEL	Jméno a příjmení	Datum	Podpis
	<doplnit>	<doplnit>	