

D o d a t e k č. 1 ke smlouvě o poskytování pozáručního servisu a provádění periodických funkčních zkoušek systému požárního hlášení

uzavřený mezi:

Objednatel:

Sídlo:

Statutární zástupce:

Oprávněná osoba jednat:

Korespondenční adresa:

IČ:

DIČ:

Bankovní spojení:

Tel., fax, e-mail:

ČR – Česká správa sociálního zabezpečení

Křížová 25, 225 08 Praha 5 – Smíchov

prof. JUDr. Vilém Kahoun, Ph.D., ústřední ředitel

Ing. Jana Miklasová, ředitelka pracoviště ČSSZ Ostrava

Pracoviště ČSSZ Ostrava, Zelená 3158/34a,

702 00 Ostrava 2

00006963

CZ00006963 (není plátcem DPH)

ČNB, pobočka Ostrava, č. ú. 10006-77920761/0710

Zhotovitelem:

Sídlo

Zastoupený

IČ:

DIČ:

Bankovní spojení:

MORAVE.Cz, s.r.o.

K Lužím 300, Víkřovice 788 13

_____ jednatel společnosti

26861160

CZ26861160

KB, pobočka Šumperk, č. ú. 35-5719810277/0100

1. Zhotovitel bere na vědomí změnu oprávněné osoby jednat za objednatele.

2. Dosavadní ustanovení článku III. bod 3 – kontaktní osoba se upravuje takto:

Vstup do objektu objednatele je dodavatel vždy povinen nahlásit kontaktní osobě objednatele:

_____ – tel. _____

3. Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami.

4. Dodatek se vyhotovuje ve třech výtiscích s platností originálu, z nichž dva výtisky obdrží objednatel a jeden výtisk zhotovitel.

5. Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změn.

V _____ dne 15.2.16

Za _____

Jednatel společnosti

V Ostravě dne 16-02-2016

Za objednatele:

Ing. Jana Miklasová

Ředitelka pracoviště ČSSZ Ostrava

datum:

16.2.2016

datum:

16.2.2016