|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **popis stěhovacích služeb** | | **jednotka** | **počet jednotek** | **cena za jednotku bez DPH (Kč)** | **celková cena za službu bez DPH**  **{Kč)** |
| 1 | dodání speciálních přepravních boxů | 1 box | 200 | 50 | **10000** |
| 2 | dodání balícího materiálu (bublinkové fólie, fixační fólie, lepící pásky, obalový materiál) | 1 sada\* | 30 | 200 | **6000** |
| 3 | balící služby (zabalení a vybalení) | 1 hodina/osoba | 80 | 350 | **28000** |
| 4 | doprava na území hl. města Prahy | 1 hodina dopravy | 60 | 200 | **12000** |
| 5 | snesení a nakládka nábytku a vybavení | 1 hodina/osoba | 60 | 350 | **21000** |
| 6 | vykládka a vynesení nábytku a vybavení | 1 hodina/osoba | 60 | 350 | **21000** |
| 7 | demontáž/montáž nábytku | 1 hodina/osoba | 40 | 400 | **16000** |
| 8 | Odvoz a likvidace použitého obalového materiálu | 1 hodina dopravy | 4 | 1000 | **4000** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková cena za stěhování bez DPH** | **120 000,-CZK** |
| **DPH21%** | **25 200,-CZK** |
| **Celková cena za stěhování včetně DPH** | **145 200,-CZK** |

\* 1 sadu balícího materiálu tvoří 1 metr bublinkové fólie + 1 role fixační fólie+ 1 role lepící pásky - uchazeč uveden cenu za tuto sadu

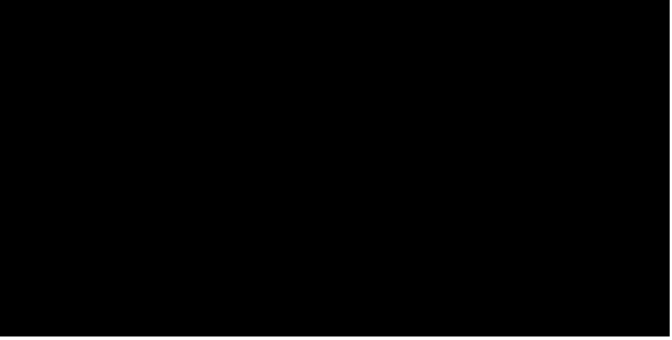


Uchazeč uvede hodnot do žlutě zvýrazněných polí

V Praze, dne 22. 5. 2023

Martin Podrazil, jednatel firmy

Jméno oprávněné osoby dodavatele Podpis oprávněné osoby dodavatele

\*J Oprávněnou osobou se rozumí osoba, která je oprávněná jednat jménem (např. dle zápisu v obchodním rejstříku) nebo za dodavatele (např. na základě udělené plné moci).

# Potvrzeni o pojištěni odpovědnosti za újmu \*

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

* Název: **Fa Podrazil s.r.o.**
* IČO: **25669214**
* adresa sídla: **Praha, Mělnická 583/12, PSC: 150 00**

uzavřeli pojistnou smlouvu **č. **

**Pojištěnými jsou:**

1. Fa Podrazil s.r.o., se sídlem: Mělnická 583/12, 10200 Praha, IČO: 25669214
2. Skladováni Podrazil s.r.o., se sídlem: K pérovně 740/9, 10200 Praha, IČO: 02346125
3. Stěhováni Podrazil Praha s.r.o., se sídlem: K pérovně 740/9, 10200 Praha, IČO: 02298074
4. Autodoprava Podrazil s.r.o., se sídlem: K pérovně 740/9, 10200 Praha, IČO: 02287528
5. Stěhováni Podrazil s.r.o., se sídlem: K pérovně 740/9, 10200 Praha, IČO: 08095167

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinnosti **od 01.03.2023 do 29.02.2024.**

# Základní pojištěni

Pojištěni je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu vzniklou jinému v souvislosti. s činnosti nebo vztahem pojištěného, které jsou specifikovány v pojistné smlouvě.

Pojištění se vztahuje i. na odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předáni, a to v souvislosti. s výkonem činnosti. zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plněni ve výši: **50 000 000 Kč.**

Výše uvedený li.mi.t pojistného plněni je horní hranici plněni pojistitele z jedné a v souhrnu ze všech pojistných události nastalých v průběhu jednoho pojistného roku. Je-li. pojištěni sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok, poskytne pojisti.tel na úhradu všech pojistných události nastalých během doby trvání pojištěni pojistné plněni v souhrnu maximálně do výše limitu pojistného plněni sjednaného v pojistné smlouvě.

# Rozšířeni pojištěni a připojištěni

Připojištění a rozšířeni pojištěni se sjednávají se sublimitem plněni v rámci. limitu pojistného plněni sjednaného pro základní pojištění, v případě pojištěni odpovědnosti. za újmu způsobenu vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předáni, event. v rámci. sublimitu pro toto pojištěni, je-li sjednán. Subli.mi.t je horní hranici plněni pojistitele z jedné pojistné události. a současně v souhrnu ze všech pojistných události vzniklých z příčin nastalých během jednoho pojistného roku, není-li. v pojistné smlouvě ujednáno jinak.



**Kooperativa pojišťovna1 a.s„**

**Vi.enna Insurance Group**

Poblelrri 665/21

186 00 Praha 8

Zapsaná u rejsti'tkového soudu

*v* Praze, spis. zn. B1897

IČO 47ll6617, DIČ (DPH) CZ6990009SS

DIČ (ostatnO CZl+TI16617

[tnfo@koop.cz](mailto:tnfo@koop.cz)

[**www.koop.cz**](http://www.koop.cz/)

Infolinka

957105105

Připojištěni odpovědnosti za újmu na věcech převzatých nebo na věcech nebo zvířatech užívaných Připojištění odpovědnosti. za újmu způsobenou na movité věci., kterou pojištěný převzal za účelem provedeni objednané činnosti. (např. opravy, úpravy, prodeje, úschovy, uskladněni nebo poskytnuti odborné pomoci.) a odpovědnosti. za újmu způsobenou na movité věci. nebo zvířeti., které pojištěný oprávněně užívá. Připojištěni se nevztahuje na újmu způsobenou na užívaném motorovém vozidle a převzatém zvířeti..

Připojištění se **nevztahuje** na odpovědnost za újmu způsobenou na převzatém motorovém vozidle, pokud jej pojištěný převzal, aby na něm provedl objednanou činnost (např. opravu), ne proto, aby provedl objednanou činnost s jeho pomocí (jako prostředku k provedeni objednané činnosti.).

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši.: **10 000 000 Kč.**

Připojištění nákladů zdravotní pojišťovny a orgánu nemocenského pojištěni Připojištění. se vztahuje na:

* náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou,
* regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění v souvislosti. se vznikem nároku na dávku nemocenského pojištění,

pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povoláni, které utrpěl zaměstnanec pojištěného.

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši.: **S 000 000 Kč.**

**Kooperativa pojt.šťovna, a.s., Vtenna lnsurance Group**

Pllbležn! 665/21

186 00 Praha 8

Zapsanil u reJstttkového soudu

**v Praze, spi.s. zn, 8 1897**

IČO 47116617, DIČ (OPH) CZ699000955

DIČ{ostatní) CZ4nl6617

[tnfo@koop.cz](mailto:tnfo@koop.cz)

[**www.koop.cz**](http://www.koop.cz/)

Infolinka

957105105

**Kooperativa**

**VIENNA INSURANCE GROUP**

Připojištěni odpovědnosti za čistou finanční škodu

Připojištění odpovědnosti. za škodu, která vznikla jinému jinak, než jako škoda na věci. nebo na zvířeti., nebo jako škoda vyplývající z újmy na zdraví nebo na životě nebo ze škody na věd nebo na zvířeti..

Připojištění se vztahuje rovněž na čistou finanční škodu způsobenou vadou výrobku a vadou práce, která se projeví po jejím předáni

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši.: **1 000 000 Kč.**

Pojištění odpovědnosti obchodní korporace za újmu členům svých orgánů y souvislosti. s výkonem jeji.ch funkce

Pojištění odpovědnosti. pojištěného, pokud je obchodní korporaci, za újmu způsobenou členovi. svého orgánu v souvislosti. s výkonem jeho funkce

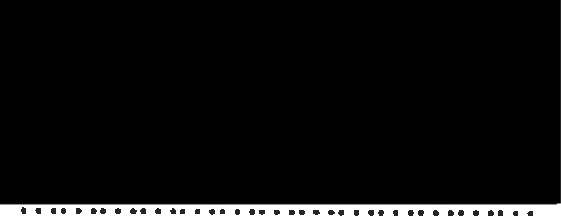
Toto pojištění se sjednává se sublimitem shodným s limitem pojistného plněni, v jeho rámci.

**Územní rozsah**

Pojištěni se sjednává s územním rozsahem: území **Evropy.**

\* Toto potvrzeni o pojištěni je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění uvedený v tomto potvrzeni je pouze informativní, přesný rozsah pojištění vyplývá z výše uvedené pojistné smlouvy, včetně pojistných podmínek a dalších smluvních dokumentů, které jsou její nedílnou součásti.

**V Plzni dne *20.03.2023***



podpis zástupce pojistitele podpis zástupce pojistitele

Kaoperal\va pojišťovna, a.s.,

**Vienna Insurance Group**

Pobřežní 66!"/.ll

186 00 Praha 8

Zapsán u reJsti'tkav ho soudu v Plaze, spis. zn. B 1897

IČO 47ll6617, DIČ (DPH) CZ699000955

DIČ fostatnO CZt.7116617

[tnfo@koop.cz](mailto:tnfo@koop.cz)

**"MY.koop.cz**

Infolinka 957105105