

Rámcová dohoda o dodávkách náhradního plnění

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění,
a § 81 zák. č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, v platném znění

1. LINON CZ s.r.o.

se sídlem: Nerudova 309, 549 41 Červený Kostelec
zastoupená: Ing. Tomáš Mertlík MBA, jednatel
IČ: 25930087
DIČ: CZ699005599
bank. spojení: KB a.s.
číslo účtu: 115-8122940267/0100
zapsána v OR vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C, vložka 15391
jako dodavatel (dále jen „dodavatel“)

2. Fakultní nemocnice Hradec Králové

se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové
zastoupená: MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem
IČ: 00179906
DIČ: CZ 00179906
bank. spojení: Česká národní banka
číslo účtu: 60003 - 24639511/0710
jako odběratel (dále jen „odběratel“)

I.

1. Dodavatel prohlašuje, že zaměstnává více než 50 % zaměstnanců se zdravotním postižením a může podle § 81 odst. 2, písm. b) zák. č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, v platném znění, poskytovat v kalendářním roce 2024 zboží nebo služby pro účely náhradního plnění ve výši [REDACTED] Kč přepočtených zaměstnanců se zdravotním postižením.
2. Předmětem této dohody je rezervace odběru zboží nebo služeb odběratelem u dodavatele v rámci náhradního plnění v objemu [REDACTED] pro dodávky za celý rok 2024, za cenových podmínek [REDACTED] navýšení cen bez DPH u zboží nebo služeb odebraných v rámci náhradního plnění.
3. Dodavatel se zavazuje, že na odebrané zboží nebo služby poskytne odběrateli náhradní plnění dle zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, v platném znění, a dalších souvisejících právních předpisů, ve výši dle předchozího odstavce.
4. Dodavatel se dále zavazuje, že daňový doklad - faktura týkající se předmětu této dohody bude mít veškeré náležitosti daňového a účetního dokladu dle platných právních předpisů a dále bude obsahovat prohlášení dodavatele, že se jedná o dodávku v rámci náhradního plnění.
5. Smluvní strany sjednaly, že údaje, zadávané dodavatelem do elektronické evidence plnění povinného podílu zaměstnávání osob se zdravotním postižením (dále jen "evidence") dle § 84 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, v platném znění, budou ze strany odběratele elektronicky potvrzovány. Za tímto účelem smluvní strany sjednaly, že do evidence bude dodavatelem vkládána kontaktní e-mailová adresa odběratele: ekonom@fnhk.cz. Na tuto e-mailovou adresu bude odběrateli následně zaslán e-mail s odkazem, po jehož rozkliknutí se odběrateli zobrazí internetová stránka s údaji o

příslušné faktuře. Odběratel po kontrole údajů klikne na tlačítko „doklad je v pořádku/vrátit k opravě/odmítnout“.

6. Nesplní-li dodavatel některou ze svých povinností dle předchozího odstavce či nesplní-li dodavatel povinnost vést řádně evidenci, přičemž v důsledku některého z těchto pochybení dodavatele dojde ke snížení vykazovaného objemu náhradního plnění oproti objemu náhradního plnění dle této dohody či dojde-li k jiné škodě na straně odběratele, bude dodavatel odpovídat za veškerou škodu, která v této souvislosti odběrateli vznikne.

II.

1. Tato dohoda je uzavřena na dobu určitou, a to do 31.12.2024
2. Tato dohoda je sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž dodavatel i odběratel obdrží po jednom.
3. Tato dohoda může být měněna či doplňována pouze ve formě písemných dodatků, podepsaných dodavatelem i odběratelem.
4. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním této dohody v registru smluv podle platných právních předpisů.
5. Dodavatel i odběratel prohlašují, že si tuto dohodu přečetli, jejímu textu rozumí a souhlasí s ním a že tato dohoda vyjadřuje jejich pravou, svobodnou a vážnou vůli. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci obou smluvních stran své podpisy.

Za dodavatele:

V, dne

08.01.2024

Za odběratele:

V Hradci Králové dne

10.01.2024

Fakultní nemocnice Hradec Králové
MUDr. Aleš Herman, Ph.D.

ředitel