

## Objednávka č. 12/2024

k Rámcové dohodě Realizace a podpora SDDC pro účely kritické infrastruktury – část  
1, č. j.: PPR-9216-22/ČJ-2022-990656

(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

**Datová schránka:** gs9ai55

(dále jen „Objednatel“)

a

#### ALWIL Trade, spol. s r.o.

**Sídlo:** Průmyslová 7, PSČ 102 00 Praha 10  
**IČO:** 16188641  
**DIČ:** CZ16188641  
**Zastoupená:**   
**Bankovní spojení:** č. ú.: 249978004/2700 u UniCredit Bank Czech Republic and  
Slovakia, a.s.  
**Kontaktní osoba:**   
**Datová schránka:** h8mk44q

Obchodní společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v  
Praze oddíl C, vložka 1553

(dále jen „Dodavatel“)

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

Tato Objednávka je uzavřena v souladu s Rámcovou dohodou č.j. PPR-9216-22/ČJ-2022-990656 ze dne 11.8.2022 (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 **179 000,00 Kč bez DPH**, 216 590,00 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 příslušného 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:

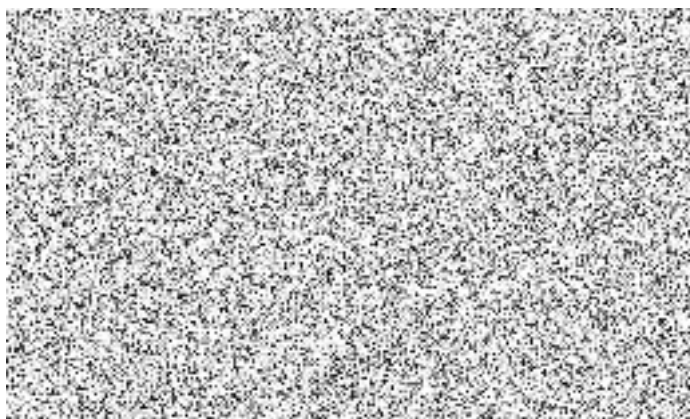
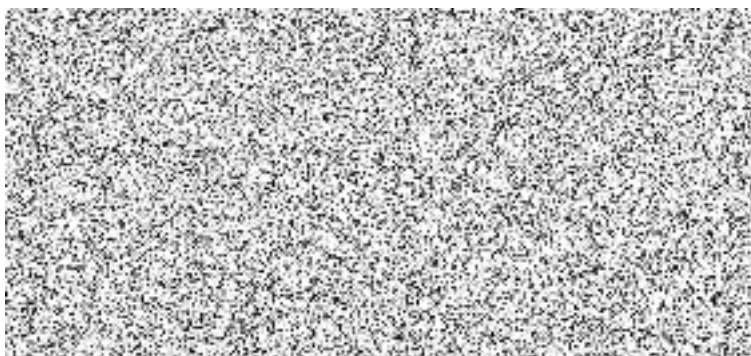
Příloha č. 1 – „Specifikace předmětu plnění“

Příloha č. 2 – „Specifikace ceny“

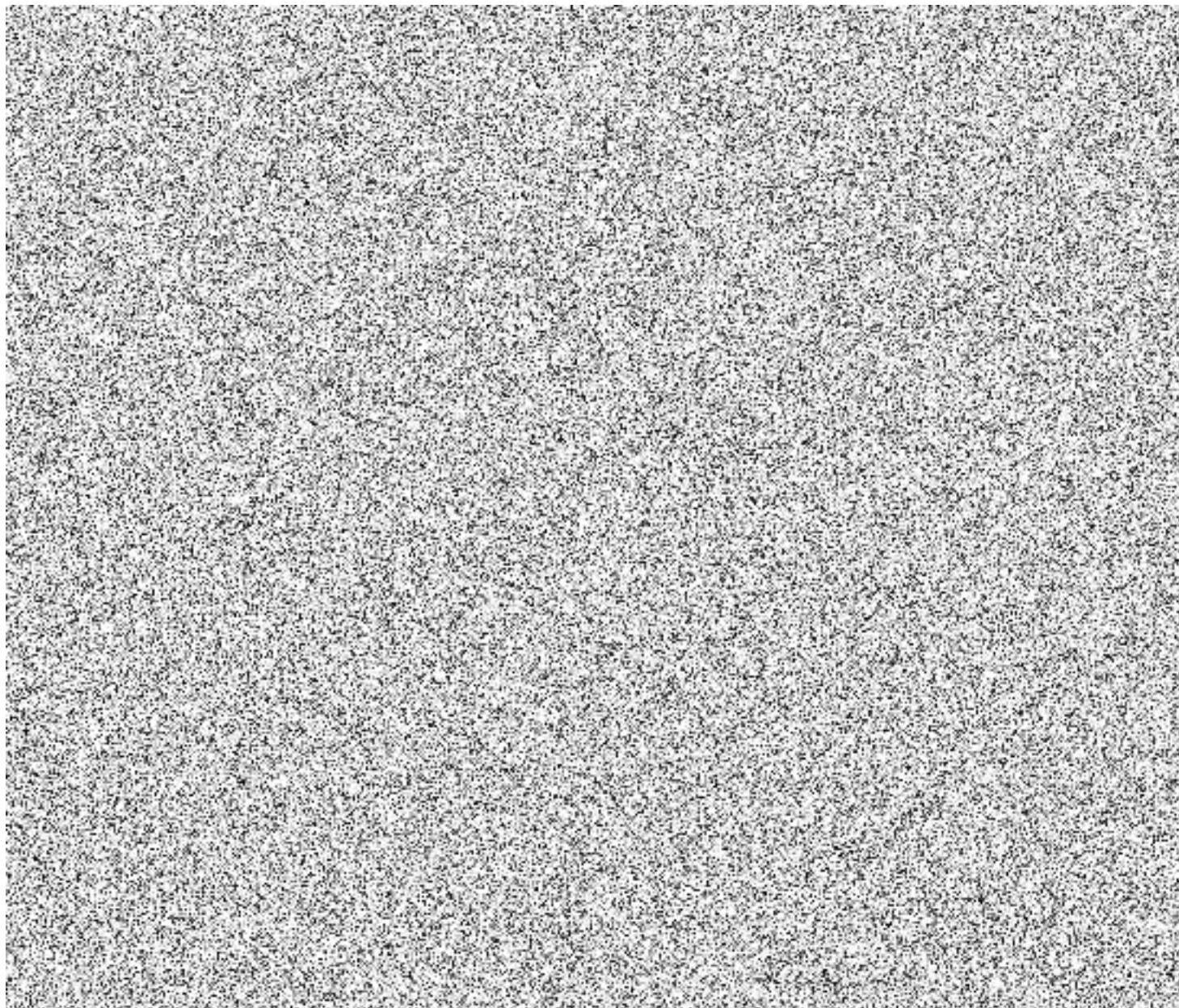
Příloha č. 3 – „Vzor akceptačního protokolu“

**Objednatel:**

**Dodavatel:**



Příloha č. 1 – „Specifikace předmětu plnění“



Příloha č. 2 – „Specifikace ceny“



**Celkem**

**179 000,00 Kč**

**216 590,00 Kč**



# 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 PLNĚNÍ

Předmět dodávky, plnění	Doplňte přesné znění předmětu dodávky dle smlouvy
-------------------------	---

## TERMÍN (AKCEPTACE) PLNĚNÍ

Termín (akceptace) plnění	Doplňte přesné znění předmětu dodávky dle smlouvy
---------------------------	---

## 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“.

kteřé jsou s daným akceptačním kritériem jakkoli spjaty. V případě, že výstup ke kritériu neexistuje (například jde o předání zařízení), ponechte pole prázdne. 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>
<b>Celkem</b>		<b>&lt;součet&gt;</b>

#### 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.

## ČÁSTKA AKCEPTACE

<b>Cena akceptovaného plnění</b>	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>	