

Objednávka č. 1/2024

**k Rámcové dohodě o poskytování technické a servisní podpory
pro archivační úložiště IBM,
č. j. PPR-11345-12/ČJ-2024-990656**

(dále jen „Objednávka“)

Smluvní strany:

Česká republika – Ministerstvo vnitra

Sídlo: Nad Štolou 936/3, PSC 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

Datera s.r.o.

Sídlo: Hadovitá 962/10, Praha 4 – Michle, 141 00
IČO: 24804932
DIČ: CZ24804932
Zastoupená: 
Bankovní spojení: 10530822 / 0800
Korespondenční adresa: Hráského 25, 148 00, Praha 4
Datová schránka: d2mykrn

Obchodní společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 175842

(dále jen „Dodavatel“)

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



Tato Objednávka je uzavřena v souladu s Rámcovou dohodou čj. **PPR-11345-12/ČJ-2024-990656** ze dne 13. 5. 2024 (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 poskytnout Plnění A a Plnění B ode dne účinnosti této Objednávky na období **jednoho roku** (tj. 12 kalendářních měsíců), 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 **2 688 400,00 Kč bez DPH**, 3 252 964,00 Kč s DPH. Cena za jednotlivé položky Plnění je uvedena v Příloze č. 1 této Objednávky.

- 3.2. Platební podmínky: Dodavatel je oprávněn vystavit fakturu za poskytnuté dílčí plnění na základě dílčího akceptačního protokolu podepsaného oběma Smluvními stranami, a to vždy za uplynulé kalendářní čtvrtletí.

- 3.3. V případě, že účinnost Objednávky na Plnění A a Plnění B nastane později, než dnem 20.5.2024, bude platba za první kalendářní čtvrtletí poskytovaného Plnění A a Plnění B zahrnovat i poplatek za znovuoobnovení technické podpory, a to za období od 20.5.2024 do účinnosti příslušné Objednávky.

4. OSTATNÍ UJEDNÁNÍ

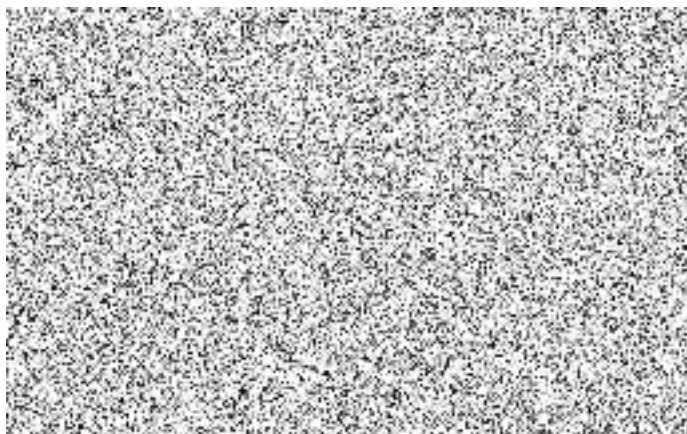
- 4.1. Ostatní podmínky neuvedené v této Objednávce se řídí Rámcovou dohodou.
- 4.2. Dodavatel akceptuje tuto Objednávku svým podpisem.
- 4.3. Tato Objednávka je vyhotovena a podepsána elektronicky.
- 4.4. Tato Objednávka nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v Registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění.
- 4.5. Nedílnou součástí této Objednávky jsou následující přílohy:

Příloha č. 1 – „Specifikace plnění a ceny“

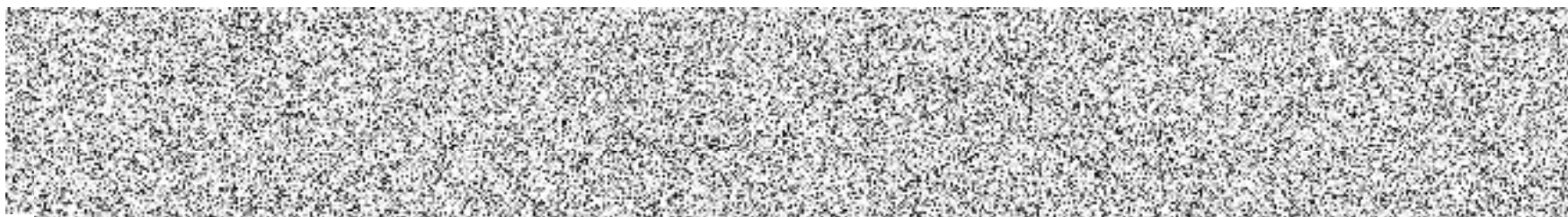
Příloha č. 2 – „Vzor akceptačního protokolu“

Objednatel:

.....
Česká republika – Ministerstvo vnitra
Zástupce: plk. Mgr. Branislav Samek



Příloha č. 1 – „Specifikace plnění a ceny“

				
Cena celkem			2 688 400,00	3 252 964,00

Sazba DPH je 21%.

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>Doplněte 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.	<doplňit>	<ano/ne/s výhradou>	<doplňit>
2.	<doplňit>	<ano/ne/s výhradou>	<doplňit>
3.	<doplňit>	<ano/ne/s výhradou>	<doplňit>

ČERPÁNÍ ČLOVĚKODNŮ

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

PAUŠÁLNÍ (FIXNÍ) ČERPÁNÍ

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

SEZNAM DODANÝCH ZAŘÍZENÍ, ROZŠÍŘENÍ A PŘÍSLUŠENSTVÍ

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

SEZNAM VÝSTUPŮ

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

SEZNAM ZÁVAD

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

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

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

ZÁVĚR AKCEPTACE (hodící se zaškrtně)

☐	Akceptuji.
☐	Akceptuji s výhradou na základě závad uvedených v Seznamu závad.
☐	Neakceptuji na základě závad uvedených v Seznamu závad.

SCHVALOVACÍ TABULKA

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

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