



## Smlouva o zajištění služeb pro Českou poštu, s.p.

### Číslo 2024/15193

Česká pošta, s.p.

se sídlem: Politických vězňů 909/4, 225 99, Praha 1  
IČO: 47114983  
DIČ: CZ47114983  
zastoupen: Ing. Lenkou Kristovou, MBA, Manažerkou útvaru, distribuční síť  
Balíkovna  
zapsán v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl A, vložka 7565  
bankovní spojení: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXX XXXX  
číslo účtu: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
korespondenční adresa: Politických vězňů 909/4, 225 99, Praha 1  
BIC/SWIFT: XXXXXXXXX  
IBAN: XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX  
dále jen „ČP“

a

**MUDr. Kateřina Kačmařová**

se sídlem / místem podnikání: Rovniny 2049/132a, 74801 Hlučín  
IČO: 08112916  
DIČ: CZ8661115650  
zastoupen: MUDr. Kateřina Kačmařová, OSVČ  
zapsán/a v obchodním rejstříku:  
bankovní spojení: XXX XXXXXX XXXX  
číslo účtu: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
korespondenční adresa: XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX,XXX XXXXXXXXX  
E-mail Zástupce: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

dále jen „Zástupce“

dále jednotlivě jako „Smluvní strana“, nebo společně jako „Smluvní strany“ uzavírají v souladu s ustanovením § 1746 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále „Občanský zákoník“), tuto Smlouvu o zajištění služeb pro Českou poštu, s.p. (dále jen „Smlouva“).



## 1. Základní práva a povinnosti smluvních stran

- 1.1. Zástupce se zavazuje zajistit výkon činností na základě této Smlouvy a v souvislosti s ní prostřednictvím provozovny s názvem XXXXXX XXXXXXXX XXXX umístěné na adrese XXXXXX XXXXXXXX XX/XX, XXXXX, XXXXXXX. Výkon činností na základě této Smlouvy a v souvislosti s ní i na jiných než sjednaných místech, popř. pouze na těchto jiných místech, je Zástupce oprávněn zajistit pouze s předchozím písemným souhlasem ČP.
- 1.2. Zástupce je povinen zajistit, aby byla Balíkovna Partner udržována ve stavu způsobilém k výkonu činností podle této Smlouvy.
- 1.3. Zástupce je povinen přijímat platby za Dobírky, váznoucí poplatky a jiné případné platby od klientů, které náleží ČP, provedené XXXXXXXXXXXX.  

Zástupce je povinen předat nejbližší následující pracovní den po zaevidování platby, částku ve výši odpovídající součtu všech evidovaných plateb od klientů pověřenému pracovníkovi ČP (pracovníkovi, který provádí přepravu zásilek do Balíkovny Partner), a to hotově proti potvrzení o převzetí.
- 1.4. Není-li ve Smlouvě výslovně ujednáno jinak, práva a povinnosti z uzavřené Smlouvy vyplývají z Obchodních podmínek pro poskytování služeb České pošty, s.p. třetím osobám prostřednictvím zástupce (dále jen „Obchodní podmínky“), jejichž aktuální znění je dostupné v aplikaci „Obsluha Balíkovny Partner“. Zástupce prohlašuje, že se seznámil se zněním Obchodních podmínek účinným ke dni uzavření smlouvy a souhlasí s nimi.
- 1.5. ČP je oprávněna provádět v přiměřeném rozsahu změny Obchodních podmínek. ČP Zástupci poskytne informace o změně Obchodních podmínek včetně informace o dni účinnosti změn nejméně 30 dní před dnem účinnosti změn, a to zpřístupněním této informace v aplikaci „Obsluha Balíkovny Partner“. ČP může poskytnout informace o změně včetně nového znění Obchodních podmínek i jinými prostředky komunikace ujednanými se Zástupcem nebo jejich zasláním na adresu Zástupce uvedenou v záhlaví této Smlouvy. Zástupce je povinen se s novým zněním Obchodních podmínek seznámit.

## 2. Provize

- 2.1. ČP se zavazuje poskytnout za zajištění poskytování Ujednaných služeb Zástupci provizi v následující výši:
  - Provize za vydání zásilky bez vybrání neuhrazených váznoucích částek činí XXXX Kč za 1 vydanou zásilku
  - Provize za vydání zásilky a vybrání neuhrazených váznoucích částek činí XXXX Kč za 1 vydanou zásilku
  - Provize za příjem zásilky činí XXXX Kč za 1 podanou zásilku
- 2.2. Provize je splatná na základě faktury (u neplátce DPH) nebo na základě daňového dokladu (v případě plátce DPH) vystavené Zástupcem do 8 dnů po uplynutí příslušného kalendářního měsíce, se splatností XX dnů od data vystavení faktury, převodem na účet Zástupce vedený u XXX XXXXXXX XXXX, č. účtu XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Výši provize Zástupce stanoví na základě vyúčtování, které mu předává ČP. Vyhotovenou fakturu zašle Zástupce XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ve formátu pdf. (elektronická faktura) se všemi požadovanými náležitostmi a přílohami, jako přílohu e-mailové zprávy, z e-mailové adresy XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX na e-mailovou adresu ČP XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX







## Následná plná moc

Česká pošta, s.p. se sídlem Politických vězňů 909/4, Praha 1, PSČ 225 99, IČO: 471 14 983, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze pod sp. zn. A 7565, zastoupená Ing. Lenkou Kristovou MBA, Manažerkou útvaru, distribuční síť Balíkovna (dále také „zmocnitel“, „Česká pošta, s.p.“ nebo „ČP“),

### uděluje plnou moc

panu/paní MUDr. Kateřina Kačmařová, IČO 08112916, sídlo Rovniny 2049/132a, 74801 Hlučín (dále jen „zmocněnec“)

### k jednání jménem ČP při následujících činnostech:

- Výdej poštovních zásilek, jejichž dodání je zajišťováno prostřednictvím služeb ČP uvedených v aktuálně platné Technologické příručce pro Balíkovnu Partner.
- Převzetí vybraných peněžních částek od příjemců poštovních zásilek.
- Příjem poštovních zásilek, jejichž podání je zajišťováno prostřednictvím služeb ČP uvedených v aktuálně platné Technologické příručce pro Balíkovnu Partner.
- Příjem žádostí o výkon práv klientů jako subjektů údajů podle Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, o ochraně osobních údajů (dále jen „GDPR“).

Zmocněnec je oprávněn vykonávat veškeré výše uvedené činnosti výhradně prostřednictvím provozovny s názvem XXXXXX XXXXXXXX XXXX umístěné na adrese XXXXXX XXXXXXXXXXXX/XXXXXXXXX, XXXXXX.

Zmocnění v plném rozsahu přijímám.

V XXXXXX

XX XXX

Ing. Lenka Kristová, MBA

Manažer útvaru, distribuční síť Balíkovna

X XXXXXXXXXXXX

za Zástupce:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXX



**Plná moc k vystavení daňového dokladu  
ze Smlouvy o zajištění služeb pro Českou poštu, s.p.  
Číslo 2024/15193**

**MUDr. Kateřina Kačmařová**

se sídlem/místem podnikání: Rovniny 2049/132a, 74801 Hlučín  
IČO: 08112916  
DIČ: CZ8661115650  
zastoupen: MUDr. Kateřina Kačmařová, OSVČ  
zapsán/a v obchodním rejstříku

jako osoba povinná k dani tímto v souladu s ustanovením § 28 odst. 7 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, zmocňuje

**Českou poštu, s.p.**

se sídlem: Politických vězňů 909/4, 225 99, Praha 1  
IČO: 47114983  
DIČ: CZ47114983

aby jeho/jejím jménem vystavovala daňové doklady ze Smlouvy o zajištění služeb pro Českou poštu, s.p. číslo 2024/15193, a to za podmínky, že k takovému postupu dá MUDr. Kateřina Kačmařová pokyn nastavením příslušné volby v aplikaci pro obsluhu Balíkovny Partner.

V XXXXX

XX XXX

Ing. Lenka Kristová, MBA

Manažer útvaru, distribuční síť Balíkovna

X XXXXXXXXXXX

za Zástupce:

XXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX

XXXX