



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA ZLÍNSKÉHO KRAJE
příspěvková organizace

Zdravotnická záchranná služba Zlínského kraje, příspěvková organizace

Se sídlem: 760 01 Zlín, Peroutkovo nábřeží 434

IČ: 62182137

DIČ: CZ62182137

Zastoupená: JUDr. Josefem Valentou, ředitelem

Bankovní spojení: ČS a.s. Zlín, č.ú.: 1400012339/0800

(dále jen „poskytovatel“)

a

Auto klub Barum Zlín v AČR

se sídlem: Hornomlýnská 3715

760 01 Zlín

IČ:00530417

Zastoupená: panem Miloslavem Regnerem, předsedou

(dále jen „žadatel“)

uzavírají mezi sebou níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto

**Smlouvu o zdravotnické asistenci při akci
*Barum Czech Rally Zlín 2025***

**I.
Předmět smlouvy**

Předmětem smlouvy je zdravotnická asistence při automobilových závodech Barum Czech Rally Zlín 2025 (dále jen akce), které se budou konat ve dnech 15. 8. až 17. 8.2025 na území Zlínského kraje, a to vozidly zdravotnické záchranné služby s řidičem záchranářem dle následujícího rozpisu:

15.8.2025 (pátek)		
Shakedown Oldřichovice	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	06:30 – 14:00
SS CITY	2x vozidlo RZP, řidič záchranář	16:00 – 01:00
16.8.2025 (sobota)		
RZ Březová	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	08:00 – 19:30
Dispečink	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	07:00 – 21:30
17.8.2025 (neděle)		
RZ Podhoran (Kašava)	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	08:00 – 17:00
RZ Podhoran (Vlčková)	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	08:00 – 17:00
RZ Podhoran (retenční nádrž)	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	08:00 – 17:00
Dispečink	1x vozidlo RZP, řidič záchranář	07:00 – 19:00



II. Podmínky smlouvy

1. Asistenční služba poskytne v případě potřeby ošetření účastníkům akce dle rozpisu uvedeném v bodě I. této smlouvy. Sanitní vozidla budou přistavena v uvedených termínech a čase dle pokynů MUDr. L. Nečase, předaných na koordinační schůzce v pondělí dne 11. srpna 2025 v 14:30 hodin ve školící místnosti ZZS ZK p. o., Peroutkovo nábřeží 434, Zlín.
2. Žadatel zajistí bezpečný příjezd a odjezd sanitního vozidla zdravotnické záchranné služby. Žadatel se dále zavazuje poskytnout poskytovateli veškerou další součinnost potřebnou k plnění závazků poskytovatele podle této smlouvy, zejména vytvořit potřebné podmínky pro činnost posádky sanitního vozidla včetně zabezpečení prostoru pro ošetření pacientů a bezpečného přístupu k pacientům.

III. Platební podmínky

1. Na požadovanou zdravotnickou asistenci akce bude žadateli vystavena zálohová faktura ve výši předpokládaných nákladů (hodinová sazba za asistenční službu a hodinová sazba za přistavení sanitního vozidla x plánovaný počet hodin, předpokládané ujeté kilometry). Zálohová faktura ve výši **172 995,20,- Kč** bude splatná před konáním akce, nejpozději do **1.8.2025** na účet ČS a.s., **číslo účtu 1400012339/0800, variabilní symbol 8250277**. V případě, že zálohová faktura nebude uhrazena v termínu, má poskytovatel právo od smlouvy odstoupit.
2. Poskytovatel vystaví na poskytnutou zdravotnickou asistenci fakturu nejpozději do 15 dnů po akci a to ve výši skutečně stráveného času na akci v členění čas asistenční služby a čas sanitního vozidla. Do času stráveného na akci se započítává doba od přípravy sanitky, přesunu na určené stanoviště až po návrat na základnu a úklid sanitního vozidla a uplatňuje se každá započatá půlhodina. **K hodinovým sazbám se připočítá částka za skutečně ujeté km sanitního vozu dle platného ceníku pro rok 2025.**
3. Poskytnuté zdravotnické zabezpečení akce bude vyúčtováno za dohodnutou smluvní cenu. Za požadovanou asistenční službu posádka řidič záchranář činí hodinová sazba **900,- Kč/hod.** Za přistavení sanitního vozu je hodinová sazba **500,- Kč/hod.** Za celkem ujeté km (tam i zpět) je sazba **za 1 km 55,- Kč. Částky jsou bez 12% DPH.**
4. Při ošetření či převozu účastníka akce budou zdravotní výkony vyúčtovány zdravotní pojišťovně pacienta. **V případě ošetření nepojištěného pacienta (např. cizince) nebude úhrada zdravotních výkonů vyúčtována žadateli.** Drobná ošetření účastníků akce jsou zahrnuta v hodinové kalkulaci asistenční služby.

IV.



Ostatní ujednání

1. Smluvní strany se zavazují, že budou plně respektovat předmět smlouvy, kterou vzájemně projednaly a s jejím obsahem souhlasí, což potvrzují svými podpisy.
2. Pokud není ve smlouvě ujednáno jinak, platí v ostatním ustanovení Obchodního zákoníku v platném znění.
3. Kontaktní osobou ze strany žadatele xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, tel. xxxxxxxxxxxx.
Kontaktní osobou ze strany poskytovatele je xxxxxxxxxxxx, vedoucí lékařka oblasti Zlín, tel. xxxxxxxxxxxx, ve věcech smluvních xxxxxxxxxxxx, tel. xxxxxxxxxxxx.
4. Smlouvu je možné měnit pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným oběma stranami.

Ve dne 2025

Ve Zlíně dne 2025

.....
žadatel

.....
poskytovatel