|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| **KON1CA M1NOLTA** |  |  |

**SMLOUVA O NÁJMU A POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB**

Číslo smlouvy: **12146042,** číslo zákazníka: 00023620

**I. ODBĚRATEL**

**Základní škola logopedická a Mateřská škola logopedická**

**Sídlo: Moskevská, 10000 Praha 10 CZ25744020 25744020**

**Korespondenční adresa: Sasanková 12, 10000 Praha 10**

**Odpovědná osoba: Mgr. Iva Prášilová**

**Kontaktní osoba: Mgr. lva Prášilová** [Email: reditelka@logopedickaskola.cz](mailto:reditelka@logopedickaskola.cz) Tel:

**II. DODAVATEL**

**Konica Minolta Business Solutions Czech, spol. s r.o.**

Sídlo: **Žarošická 13, 62800 Brno**

**DIČ/IČ: CZ00176150 / 00176150**

Zapsáno v obchodním rejstříku vedeným Krajským soudem v Bmě oddíl C, vložka 21999

Bankovní spojení: **215810/5400 RBS The Royal Bank of Scotland**

IBAN: CZ23 5400 0000 0000 0021 5810

Odpovědná osoba: **Mikulec Petr,** obchodní ředitel oblasti

Kontaktní osoba: **Šrámek Michal**

[Email:](mailto:michal.sramek@konicaminolta.cz) **michal.sramek@konicaminolta.cz** Tel: + **(420) 272 016 762**

**III. PŘEDMĚT SMLOUVY**

**suto** smlouvou dodavatel **a** odběratel sjednává nájem a poskytování služeb v rozsahu a za podmínek stanovených ve smlouvě.

1. Podminky **Doba** trvání smlouvy: 60 měsíců Frekvence plateb: měsíčně Zúčtovací období: čtvrtletně Počítadla: BW 176630 Color37181

**TDohodnutý minimální po  
čet kopií / výtisků formátu A4   
dle zvoleného měsíčního paušálu:**

**Černobílé** 500

Barevné 300

1. Konfigurace zařízení

**Cena za kopii / výtisk:**

**v paušálu nad paušál**

0,40 Kč 0,40 Kč

1,56 Kč 1,56 Kč

**Papír:**

**počet stran A4 počet stran A3**500

300

**typ** standard

Standard

|  |
| --- |
| **I Název C** 224 Objednací číslo: A4FMO21024505  **Zákiadni  vybaveni** |

1. Specifikace služeb

**Smluvní strany se** dohodly, že dodavatel bude poskytovat servisní služby a dodávky spotřebního materiálu pro tiskové zařízení uvedené v odst. **III.** Předmět smlouvy b) Konfigurace zařízení.

Základní doba reakce je 16 hodin a to v pracovních dnech od 8:00-16:00 hod. Pokud je smluvně sjednána jiná doba reakce, řídí se doba reakce dle tohoto individuálního 'jednání, které je nedílnou součástí této smlouvy. V případě, že je součásti dodávky SW řešení, platí pro servisní služby SW řešení smluvní podmínky uvedené v samostatné příloze této smlouvy.Odklad periodických měsíčních plateb v období letních prázdniničervenec,srpen/

**Objednané služby periodické:**

**Číslo služby Název Množství Cena za jednotku Cena celkem**

• eproComfort Dálková správa stroje 250 250 Kč 250 Kč

**Celkem za periodické služby** 250 Kč]

**IV. PLATEBNÍ PODMÍNKY**

**Platba za zařízení Periodické služby Stránkový paušál Periodické platby celkem Jednorázové platby celkem Kauce**

(měsíčně) (měsíčně) (měsíčně) (měsíčně) (nepodléhá evidencí DPH)

O Kč 250 Kč 668 Kč 918 Kč O Kč O Kč

Způsob platby: **Platba bankovním převodem**

Splatnost jednorázových plateb: **10 dnů**

Všechny uvedené ceny na smlouvě jsou bez DPH, není-li uvedeno jinak. Kupující je povinen zaplatit k cenám rovněž DPH v aktuální sazbě.

**V. MÍSTO UMÍSTĚNÍ / REALIZACE SLUŽEB, ODPOVĚDNÉ KONTAKTNÍ OSOBY**

1. Místo umístění / instalace zařízeni

Umístění / Kancelář:

Doba převzetí (od - do / mimo):

Název: Základní škola logopedická a Mateřská škola logopedická

Ulice, č.p.: **Sasanková 12**

Město: **Praha 10, 10000**

1. Odpovědná kontaktní osoba odběratele k zařízení

Za poskytnutí údajů o technických podmínkách instalace a provozu zařízení za odběratele odpovídá:

Jméno: **Iva Prášilová**

Telefon: **<telefon>**

Email: **<email>**

1. Odpovědná osoba odběratele za aplikaci eCON Jméno: **<jméno>**

Telefon: **<telefon>**

Email: **<email>**

**Vl. ZÁVĚREČNÉ PROHLÁŠENÍ A PODPISY**

Práva a povinnosti stran se řídí touto smlouvou, k ní připojenými obchodními podmínkami a dalšími přílohami, na které se smlouva nebo obchodní podmínky odvolávají. Strany prohlašují, že se seznámily se smlouvou, obchodními podmínkami a dalšími přílohami, ke kterým nemají žádné výhrady a na důkaz jejich akceptace připojují osoby oprávněné za strany jednat své vlastnoruční podpisy.

**VPraze** dne 12. 9. 2017V Praze dne 18.9.2017

……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………..

Základní škola logopeidcká a Mateřská škola logopedická Mikulec Petr – obchodní ředitel

**KONICA MINQLTA**

Business &Julians Czech, spol. s r.o. zastoupení Praha

Evropská 846/176a,

160 OO Praha 6 DIČ: CZO0176150, tel.: 841 777 777