

# Servisní smlouva

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb. (občanský zákoník)

mezi

## OBJEDNATELEM

Název	Fakultní nemocnice Ostrava		
sídlo:	17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava – Poruba		
IČ:	00843989	DIČ	CZ00843989 (je plátcem DPH)
Zastoupena:	Ing. Ivo Žolnerčík, náměstek ředitele pro techniku a provoz		
Kontaktní osoba: (dále jen FNO)	Ing. Marek Gajovský, vedoucí oddělení zdravotnické techniky		

a

## ZHOTOVITELEM

Obchodní firma:	Ing. Václav Polach		
Sídlo:	Fonovická 85, 74283 Klimkovice		
IČ:	13620827	DIČ	CZ6003311050 Je plátcem DPH
Živnostenský list vydán Okresním živnostenským úřadem v Novém Jičíně, č.j. 004292-96-01907A dne 17.6.1996			
Jednající:	Ing. Václav Polach		
Bankovní spojení:	KB, 2517943801 / 0100		

I.

### Základní ustanovení

Zhotovitel se zavazuje provádět níže uvedené práce a objednatel se zavazuje platit sjednanou cenu.

II.

### Předmět plnění

Předmětem smlouvy je **provedení bezpečnostně technických prohlídek přístrojů dle přílohy č. 1.**

III.

### Způsob hlášení závady, termín nástupu na opravu

Kontaktní osoba za zhotovitele je Ing. Václav Polach na tel. čísle [REDAKCE]

Kontaktní osoba za objednatele je Ing. Marek Gajovský na tel. čísle [REDAKCE] email: marek.gajovsky@fno.cz

**IV.  
Doba plnění**

Termín plnění je do 28.2.2018

**V.  
Místo plnění**

Objekt FNO, ulice 17. listopadu 1790/5, Ostrava-Poruba 708 52.

**VI.  
Ceny předmětné práce**

Cena celkem bez DPH činí 61900,-Kč

Cena celkem s DPH činí 74899,-Kč

**VII.  
Fakturace a plnění**

1. Úhrada bude prováděna na základě faktury vystavené zhotovitelem.
2. Faktura je splatná do 30 dnů od jejího doručení na adresu: [efakturace1@fno.cz](mailto:efakturace1@fno.cz).
3. Platby budou probíhat výhradně na účet zhotovitele uvedený v záhlaví této smlouvy.
4. Podkladem pro fakturaci bude pracovní list technika potvrzený objednatelem.
5. K proplacení faktury nedojde, nebude-li předmět plnění dodán dle přesného určení místa dodání.

**VIII.  
Základní vztahy objednatele a zhotovitele**

1. Objednatel zabezpečí řádné financování díla, a to v souladu se zněním této smlouvy.
2. Objednatel zajistí zpřístupnění všech prostorů, kde je umístěno zařízení specifikované v odst. IV. Místo plnění.
3. Objednatel umožní vjezd montážního vozidla do blízkosti pracoviště.

**IX.  
Záruční doba**

Zhotovitel poskytuje na dodaný materiál a provedené práce záruku 3 měsíců.

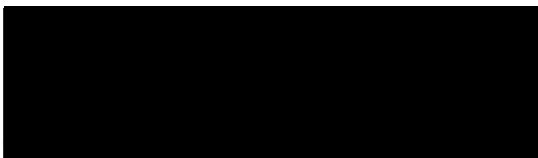
**X.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Zhotovitel dává tímto výslovný souhlas s tím, aby za účelem sjednání a uzavření smlouvy FN zjišťovala, zpracovávala a uchovávala písemné, listinné i automatizované podobě jeho osobní údaje ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů – je-li zhotovitelem fyzická osoba.
2. Veškeré změny a doplňky této smlouvy je možné činit písemně, a to formou číslovaných dodatků.
3. Tato smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních, každá strana obdrží po jednom.
4. Veškeré právní vztahy touto smlouvou neupravené se řídí ustanoveními občanského zákoníku a ostatních obecně závazných právních předpisů.
5. Tato smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnosti dnem zveřejnění v Registru smluv.
6. V souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv v platném znění, zhotovitel souhlasí s uveřejněním plného znění smlouvy, včetně všech jejích změn a dodatků.

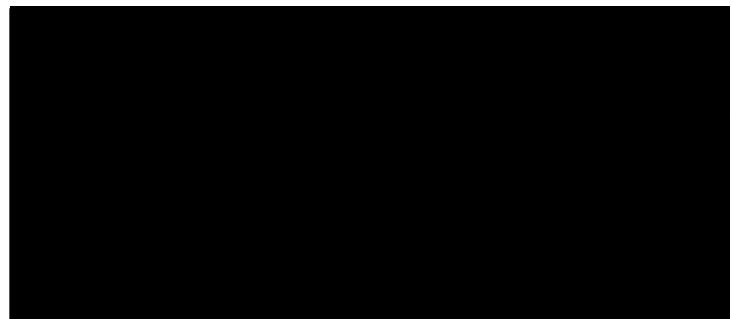
V Ostravě dne: 20.2.2018

V Klimkovicích dne :



Fakultní nemocnice Ostrava  
Ing. Ivo Žolnerčík  
náměstek ředitele pro techniku a provoz

39 FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA  
17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba  
Tel.: +420 597 371 111, Fax: +420 596 917 340



Vystavil Janošcová Yweta  
Tel 59 737 3014  
Fax  
E-mail metrologie@fno.cz  
Vystaveno 12.12.2017

Dodavatel:

**Polach Václav Ing.**

**Fonovická 85**

**742 83 Klimkovice**

**Objednávka č.: 04/3/0772/17-Ja**

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

Objednáváme u Vás za obvyklých dodacích a platebních podmínek:

**Preventivní prohlídku dle zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích dle seznamu**

Protokol o provedené prohlídce, prosím, předejte na zdravotnickou techniku p.Janošcové, nebo zašlete na výše uvedenou e-mailovou adresu. V případě, že protokoly dodány nebudou, bude Vám neproplacená faktura vrácena zpět.

Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Platnost kontroly do:
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ NOVOROZENECKÝ, SENSORMEDICS 3100B Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	169166	AGW 01805***	
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, VIP Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	40576	KEJ01971***	
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, VIP Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>		KEJO 1965***	
NS: 072901 Dětsk.lék.kl.-OPRIP A	Kontaktní osoba:	. Geryková Markéta, tel: 3564	
Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Platnost kontroly do:
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, VIASYS AVEA C Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	163946	AEVO 1988***	
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ NOVOROZENECKÝ, SENSORMEDICS 3100A Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	27687	311539***	
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, BIRD AVIAN Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	154323	ADHC1177***	
NS: 072902 Dětsk.lék.kl.-OPRIP B	Kontaktní osoba:	. Coufalová Jitka, tel: 3575	
Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Platnost kontroly do:
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, AVEA STANDARD Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	208074	BDY 01693***	
NS: 172901 Neonatologie -JIRP pro novor.	Kontaktní osoba:	. Kučová Jana, tel: 1412	
Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Platnost kontroly do:
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, T BIRD VS 02 Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	158551	AEHT 1665***	
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, T BIRD VS 02 Popis: <b>BTK s KEZ 12M</b>	158550	AEHT 1552/1522***	
NS: 230301 Neuroch.klin.-spinál. jednotka	Kontaktní osoba:	. Maciková Anna, tel: 5412	
Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Platnost kontroly do:
Přístr.: VENTILÁTOR PLÍČNÍ, BIRD AVS III	156195	AEHT1153***	

Popis: **BTK s KEZ 12M**

Přístr.: VENTILÁTOR PLICNÍ, BIRD AVSO2

156194

AEHT1065\*\*\*

Popis: **BTK s KEZ 12M**

NS: 232901 Neuroch.klin.-JIP I.

Kontaktní osoba: . Vágnerová Lenka, tel: 2672

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějící servis (odbornou údržbu, opravy a revize) dle příslušných ustanovení v §64 až §68 zákona č. 268/2014 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.

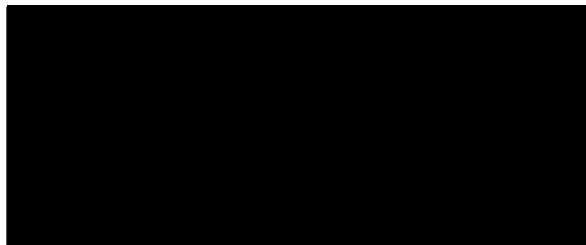
**Dle potřeby oddělení proveďte, prosím, proškolení personálu k obsluze zdravotnického přístroje.**

Objednávka je splatná po odsouhlasení cenové nabídky.

Při servisním zásahu je technik POVINEN nosit identifikační kartu, kterou si vyzvedne na OZT.

Provedení preventivní prohlídky, prosím, zapište do provozního deníku.

**Datum aktuální prohlídky musí navazovat na datum předešlé prohlídky, ne později!!**



Podle platného obchodního zákoníku faktura musí obsahovat následující náležitosti:

- |   |  |
|---|--|
| 1) obchodní jméno, sídlo, místo podnikání, DIČ plátce, který uskutečňuje zdanitelné plnění              | 8) sazbu daně,   |
| 2) obchodní jméno, sídlo, místo podnikání, DIČ plátce v jehož prospěch se uskutečňuje zdanitelné plnění | 9) cenovou kalkulaci: a) podle ceníku výkonů odsouhlaseného ze strany odběratele, b) nebo v hodinových sazbách opět písemně dohodnutých s odběratelem - včetně rozpisu druhů prováděných prací a jejich časů |
| 3) pořadové číslo dokladu,  | 10) kopii objednávky, na jejímž základě se vztah realizuje   |
| 4) název, množství zboží nebo rozsah zdanitelného plnění,   | 11) kalkulaci cestovného   |
| 5) datum vystavení dokladu,   | 12) V příloze musí být obsažen dodací list či výkaz práce potvrzený odběratelem, příslušnou cenovou kalkulaci  |
| 6) datum uskutečnění zdanitelného plnění,   |  |
| 7) výši ceny bez daně celkem,   |  |

**V případě, že faktura nebude obsahovat všechny uvedené náležitosti, nebude proplacena a bude Vám zaslána zpět.**