

# 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:<br>(dále jen FNO) | Ing. Marek Gajovský, vedoucí oddělení zdravotnické techniky |     |                             |

a

## ZHOTOVITELEM

|   |   |     |                           |
|---|---|-----|---------------------------|
| Obchodní firma:   | A.M.I.- Analytical Medical Instruments s.r.o. |     |                           |
| Sídlo:  | Letohradská 3, 170 00 Praha 7                 |     |                           |
| IČ:   | 63983524                                      | DIČ | CZ63983524 Je plátcem DPH |
| zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl C, vložka 40068 |   |     |                           |
| Jednající:  | Lukáš Macháček – Jednatel                     |     |                           |
| Bankovní spojení:   | UniCredit Bank, č.ú.: 2104416851 /2700        |     |                           |

I.

### Základní ustanovení

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

II.

### Předmět plnění

Předmětem smlouvy je provedení opravy rozmrazovače plasmy Barkey SN 1107712.

III.

### Způsob hlášení závady, termín nástupu na opravu

Kontaktní osoba za zhotovitele: e-mail – [servis@amimedical.cz](mailto:servis@amimedical.cz)

Kontaktní osoba za objednatele je Vladimíra Kačmaříková – oddělení zdravotnické techniky na tel. čísle 597 374 098, email: [vladimira.kacmarikova@fno.cz](mailto:vladimira.kacmarikova@fno.cz)

**IV.  
Doba plnění**

Termín plnění je do 31.3.2018

**V.  
Místo plnění**

Objekt FNO, ulice 17. listopadu 1790/5, Ostrava-Poruba 708 52, Klinika popáleninové medicíny a rekonstrukční chirurgie.

**VI.  
Ceny předmětné práce**

Cena celkem bez DPH činí 55 210,- Kč

Cena celkem s DPH činí 66 804,- 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**

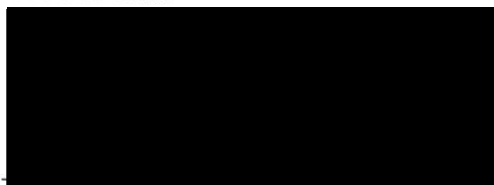
Zhotovitel poskytuje na dodaný materiál a provedené práce záruku 6 měsíců.

**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:

1.3.2018

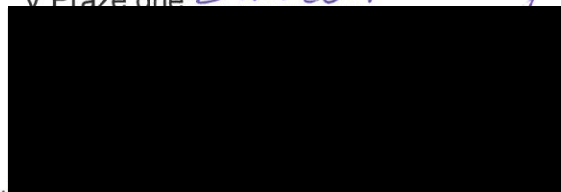


Fakultní nemocnice Ostrava  
Ing. Ivo Zolnerčík  
náměstek ředitele pro techniku a provoz

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

V Praze dne:

26.2.2018



A.M.I. Analytical Medical Instruments s.r.o.  
Lukáš Macháček – Jednatel  
A. M. I.

- Analytical Medical Instruments, s.r.o.  
Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7  
tel.: 257 325 606, fax: 257 326 855  
DIČ: CZ63983524