# Příloha č. 1 Výzvy k podání nabídky

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozpis vakcín** |  |
| ***množství/tým*** | **YF** | **VHA+B** | **TF** | **TBE** | **RAB** | **MCV 4** | **POL** | **DITEPE** | **CHOL** | **MEN-B** |  |
| Stamaril | Twinrix | Typhim / Typherix |  FSME / Encepur | Verorab | Menveo / Nimenrix | Imovax  | Boostrix / Adacel | Dukoral | Bexsero |  |
| ***USAR*** | 15 | 18 | 46 | 41 | 29 | 6 | 23 | 13 | 27 | 12 | ***vakcín celkem (ks)*** |
| ***WASAR*** | 0 | 6 | 27 | 10 | 0 | 0 | 2 | 11 | 36 | 0 |
| ***celkem ks*** | **15** | **24** | **73** | **51** | **29** | **6** | **25** | **24** | **63** | **12** | ***322*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podklad pro nacenění** |  |
| **množství/tým** | **YF** | **VHA+B** | **TF** | **TBE** | **RAB** | **MCV 4** | **POL** | **DITEPE** | **CHOL** | **MEN-B** |  |
| Stamaril | Twinrix | Typhim / Typherix |  FSME / Encepur | Verorab | Menveo / Nimenrix | Imovax  | Boostrix / Adacel | Dukoral | Bexsero |  |
| ***USAR*** | 15 | 18 | 46 | 41 | 29 | 6 | 23 | 13 | 27 | 12 | ***vakcín celkem (ks)*** |
| ***WASAR*** | 0 | 6 | 27 | 10 | 0 | 0 | 2 | 11 | 36 | 0 |
| ***celkem ks*** | **15** | **24** | **73** | **51** | **29** | **6** | **25** | **24** | **63** | **12** | ***322*** |
| ***cena za 1 vakcínu*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***celková cena*** |
| ***cena za X vakcín*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***0,00*** |

**Příloha č. 2 Výzvy k podání nabídky - Závazné minimální obchodní a platební podmínky zadavatele** (tj. návrh smlouvy).

SMLOUVA O PROVEDENÍ OČKOVÁNÍ - VZOR

**I.**

1. **Česká republika -** **Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje**

 Výškovická 40, 700 30 Ostrava – Zábřeh

 Zastoupený: plk. Ing. Vladimírem Vlčkem, Ph.D., ředitelem HZS Moravskoslezského kraje

 IČO: 70884561

 DIČ: CZ70884561 ( není plátce DPH )

 Bankovní spojení: ČNB Ostrava

 Číslo účtu: 19 33 881/ 0710

 Tel. / Fax.: 950 730 311 / 950 730 312

 (dále jen „objednatel“)

a

1. Obchodní firma/název:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

Zastoupená:

Bankovní spojení: , č. účtu:

zapsána v obchodním rejstříku vedeném ...........................soudem v ............., odd. ....., vl..... *(je-li zapsána)*

(dále jen „poskytovatel“)

**II. Základní ustanovení**

1. Smluvní strany se uzavírají tuto smlouvu v souladu s ustanovením § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších podpisů (dále jen „OZ“) a dohodly se, že tento závazkový vztah, rozsah a obsah vzájemných práv a povinností z této smlouvy vyplývajících se bude řídit příslušnými ustanoveními citovaného zákoníku.
2. Smluvní strany prohlašují, že údaje uvedené v čl. I této smlouvy a taktéž oprávnění k podnikání jsou v souladu s právní skutečností v době uzavření smlouvy. Smluvní strany se zavazují, že změny dotčených údajů oznámí bez prodlení druhé smluvní straně.
3. Smluvní strany prohlašují, že si před uzavřením smlouvy vzájemně sdělily veškeré jim známé skutkové a právní okolnosti, které by mohly být významné ve vztahu k uzavření této smlouvy nebo k plnění z této smlouvy vyplývajícímu.
4. Smluvní strany prohlašují, že osoby podepisující tuto smlouvu jsou k tomuto úkonu oprávněny.

**III. Předmět smlouvy**

1. Poskytovatel je provozovatelem zdravotnického zařízení, které je dle příslušných právních předpisů oprávněné poskytovat plnění, které je předmětem této smlouvy, a je odborně, technicky a organizačně způsobilé k provedení očkování pro větší množství osob.
2. Předmětem této smlouvy je:
* provedení očkování příslušníků HZS MSK zařazených do odřadů USAR a WASAR vakcínami uvedenými v příloze č. 1, včetně zajištění mimořádného očkování na základě požadavku zadavatele i v mimopracovní době, a možnosti nepřetržité odborné telefonické konzultace s lékařem v oblasti týkající se problematiky očkování (v režimu 24/7);
* vytvoření on-line přístupu do evidence provedených očkování všech členů odřadů, včetně informace o délce účinnosti provedených očkování a upozornění na termín přeočkování;
* vystavení očkovacího průkazu u nových členů odřadů.

(dále jen „očkování“).

1. Počet a druh jednotlivých dávek očkování uvedený v příloze č. 1 této smlouvy je pouze předpokládaný a může se v průběhu doby plnění měnit podle aktuálních potřeb objednatele. Objednatel si vyhrazuje právo upřesnit celkový rozsah plnění, příp. nevyčerpat plnění v plném rozsahu.
2. V případě nutnosti navýšení rozsahu plnění bude uzavřen dodatek k této smlouvě o provedení očkování.
3. Jmenný seznam osob k očkování a harmonogram očkování bude poskytovateli předán objednatelem po uzavření této smlouvy o provedení očkování.
4. Očkované osoby jsou povinny prokázat se při podstoupení očkování platným průkazem totožnosti.
5. Poskytovatel u konkrétní očkované osoby neprovede očkování, jestliže by podle odborného posouzení pracovníka poskytovatele provedení očkování představovalo pro očkovaného významné zdravotní riziko.
6. Smluvní strany prohlašují, že předmět smlouvy není plněním nemožným a že tuto smlouvu uzavřely po pečlivém zvážení všech možných důsledků.
7. Podkladem pro uzavření této smlouvy je nabídka poskytovatele ze dne ......., která byla na základě zadávacího řízení evid. č. 6/2017/VZMR vybrána jako nejvhodnější.

**IV. Místo plnění a doba plnění**

1. **Místem plnění** je ................*(poskytovatel doplní adresu svého zdravotnického zařízení)*
2. Očkování bude prováděno **v průběhu roku 2017** v závislosti na předcházejících termínech očkování dotčených osob nebo na akutních potřebách členů týmu a podle harmonogramu uvedeného v čl. III. odst. 5 této smlouvy.

**V. Cena očkování**

1. Objednatel se zavazuje za provedené očkování zaplatit poskytovateli cenu uvedenou v této smlouvě.
2. Celková cena za předpokládaný rozsah plnění podle čl. III. odst. 2 této smlouvy činí ……………………….. Kč bez DPH.
3. Cena za provedené očkování, respektive cena jednotlivých dávek očkování provedených po dobu účinnosti této smlouvy, je stanovena dohodou smluvních stran a bude účtována dle ceníku, který je uveden v příloze č. 1 této smlouvy.
4. Ceny jednotlivých položek dle přílohy č. 1 jsou dohodnuty jako ceny nepřekročitelné a nejvýše přípustné a platí po celou dobu účinnosti této smlouvy o provedení očkování.
5. Cena obsahuje i případně zvýšené náklady spojené s vývojem cen vstupních nákladů, a to po celou dobu plnění podle této smlouvy.
6. Cena je stanovena jako nejvýše přípustná při sazbě DPH ve výši ..... %, přičemž sazba DPH bude v případě její změny stanovena v souladu s platnými právními předpisy.

**VI. Platební podmínky**

1. Zálohy nejsou sjednány.
2. Úhrada ceny bude prováděna na základě dílčích faktur zaslaných poskytovatelem na fakturační adresu Hasičský záchranný sbor Moravskoslezského kraje, Výškovická 40, 700 30 Ostrava-Zábřeh, které budou vystavovány poskytovatelem vždy po ukončení každého kalendářního měsíce, v němž proběhlo očkování podle této smlouvy, a které budou mít náležitosti daňového dokladu dle § 29 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „dílčí faktury“). Objednatel tímto souhlasí s použitím daňového dokladu v elektronické podobě.
3. Dílčí faktury musí kromě zákonem stanovených náležitostí obsahovat také:
4. označení smlouvy a datum jejího uzavření
5. označení banky a čísla účtu, na který musí být zaplaceno
6. kontaktní údaje poskytovatele pro záležitosti fakturace
7. přílohou jednotlivých dílčích faktur budou seznamy očkovaných osob v daném měsíci s uvedením počtu a druhu jednotlivých dávek očkování.
8. Poskytovatel je povinen ke konci kalendářního roku zajistit doručení faktury do sídla objednatele nejpozději do 10. 12. 2017, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.
9. Lhůta splatnosti činí 21 kalendářních dnů od doručení dílčí faktury objednateli. Stejná lhůta splatnosti platí i při placení jiných plateb (např. úroků z prodlení, smluvních pokut, náhrad škody aj.).
10. Nebude-li dílčí faktura obsahovat některou povinnou nebo dohodnutou náležitost nebo bude chybně vyúčtována cena nebo bude-li vyúčtováno očkování, které poskytovatel neprovedl, je objednatel oprávněn fakturu před uplynutím lhůty splatnosti vrátit druhé smluvní straně k provedení opravy. Ve vrácené faktuře vyznačí důvod vrácení. Poskytovatel provede opravu vystavením nové faktury. Od doby odeslání vadné faktury přestává běžet původní lhůta splatnosti. Celá lhůta splatnosti běží opět ode dne doručení nově vyhotovené faktury objednateli.
11. Smluvní strany se dohodly, že platba bude provedena bezhotovostním převodem z účtu objednatele na číslo účtu uvedené poskytovatelem na dílčí faktuře bez ohledu na číslo účtu uvedené v čl. I. této smlouvy.
12. Povinnost zaplatit cenu je splněna dnem odepsání příslušné částky z účtu objednatele ve prospěch účtu poskytovatele.
13. Pokud objednatel uplatní nárok na odstranění vad plnění ve lhůtě splatnosti dílčí faktury, není objednatel povinen až do odstranění vady uhradit dílčí fakturu. Okamžikem odstranění vady začne běžet nová lhůta splatnosti faktury.

**VII. Podstatné porušení smlouvy**

Smluvní strany pokládají za podstatné porušení této smlouvy, pokud poskytovatel není schopen zajistit očkovací látku nebo očkovací služby dle smluveného rozsahu.

**VIII. Odstoupení od smlouvy**

1. Odstoupení od smlouvy se řídí ustanovením § 2001 a násl. OZ, pokud není dále stanoveno jinak.
2. Objednatel je oprávněn odstoupit od smlouvy, jestliže se poskytovatel rozhodnutím soudu ocitne v úpadku dle zákona č. 182/2006 Sb., insolvenční zákon, ve znění pozdějších předpisů.
3. Účinky každého odstoupení od smlouvy nastávají okamžikem doručení písemného projevu vůle odstoupit od této smlouvy druhé smluvní straně. Odstoupení od smlouvy se nedotýká zejména nároku na náhradu škody a povinnosti mlčenlivosti.
4. Poskytovatel podpisem této smlouvy prohlašuje, že není veden v registru nespolehlivých plátců DPH vedeném Ministerstvem financí České republiky. V případě, že je toto prohlášení nepravdivé nebo v případě, že bude poskytovatel dodatečně zapsán v registru nespolehlivých plátců DPH v průběhu účinnosti této smlouvy a nevyrozumí o tom ihned objednatele, má objednatel právo od smlouvy odstoupit v souladu s odst. 3 tohoto článku.

**IX. Odpovědnost za škodu**

Poskytovatel je povinen nahradit objednateli škodu, která vznikne porušením smluvní povinnosti poskytovatele nebo vadným plněním, a to v plné výši. Poskytovatel je rovněž povinen objednateli nahradit náklady, které objednateli vzniknou při uplatňování práv na náhradu škody.

**X. Závěrečná ujednání**

1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smlouvy oběma smluvními stranami.
2. Tuto smlouvu lze ukončit písemnou dohodou obou smluvních stran.
3. Tato smlouva se sjednává na dobu určitou do 31. 12. 2017.
4. Každá ze smluvních stran je oprávněna tuto smlouvu i bez uvedení důvodu vypovědět s výpovědní lhůtou 3 měsíce, která běží od prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
5. V případě ukončení smlouvy provedou smluvní strany vzájemné vypořádání, přičemž objednatel je povinen uhradit poskytovateli pouze skutečně provedené očkování.
6. Změnit nebo doplnit tuto smlouvu mohou smluvní strany pouze formou písemných dodatků, které budou vzestupně číslovány, výslovně prohlášeny za dodatek této smlouvy a podepsány oprávněnými zástupci smluvních stran. Za písemnou formu nebude pro tento účel považována výměna e-mailových či jiných elektronických zpráv.
7. Tato smlouva se řídí právním řádem České republiky. Smluvní strany se zavazují, že veškeré spory vzniklé v souvislosti s realizací smlouvy budou řešeny nejprve smírnou cestou – dohodou. Nedojde-li k dohodě, budou spory řešeny v soudním řízení před příslušnými obecnými soudy České republiky.
8. Poskytovatel není oprávněn bez předchozího písemného souhlasu objednatele postoupit tuto smlouvu, její část nebo práva a povinnosti z této smlouvy třetí osobě.
9. Pro případ, že ustanovení této smlouvy oddělitelné od ostatního obsahu se stane neúčinným nebo neplatným, smluvní strany se zavazují bez zbytečných odkladů nahradit takové ustanovení novým. Případná neplatnost některého z takovýchto ustanovení této smlouvy nemá za následek neplatnost ostatních ustanovení.
10. Poskytovatel je povinen při plnění předmětu této smlouvy dodržovat všechny povinnosti spojené s ochranou osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
11. Poskytovatel se zavazuje, že jakékoliv informace, které se dověděl v souvislosti s plněním předmětu smlouvy, neposkytne bez předchozího písemného souhlasu třetím osobám ani je nepoužije v rozporu s účelem této smlouvy, ledaže se jedná o informace, které jsou veřejně přístupné nebo o případ, kdy je zpřístupnění informace vyžadováno zákonem nebo závazným rozhodnutím oprávněného orgánu. Za porušení povinnosti mlčenlivosti osobami, které se budou podílet na plnění dle této smlouvy, odpovídá poskytovatel, jako by povinnost porušil sám. Povinnost mlčenlivosti trvá i po skončení účinnosti této smlouvy.
12. Tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, přičemž smluvní strany souhlasí s jejím uveřejněním v plném rozsahu. Uveřejnění této smlouvy v registru smluv zajistí objednatel.
13. Smluvní strany shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle určitě, vážně a srozumitelně a že se dohodly o celém jejím obsahu, což stvrzují svými podpisy.
14. Vše, co bylo dohodnuto před uzavřením smlouvy, je právně irelevantní a mezi smluvními stranami platí jen to, co je dohodnuto v této smlouvě.
15. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu podepsaných oprávněnými zástupci smluvních stran, přičemž každá ze smluvních stran obdrží po jednom stejnopise.
16. Nedílnou součástí této smlouvy je příloha č. 1 – ceník.

Ostrava …………… ...............................................

……………………………… ………………………………….

 za objednatele za poskytovatele

 plk. Ing. Vladimír Vlček, Ph.D.

 ředitel

 HZS Moravskoslezského kraje

**Příloha č. 3 Výzvy k podání nabídky**

**Vzor čestného prohlášení o splnění základní způsobilosti (kvalifikace)**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Jako dodavatel podávající nabídku k veřejné zakázce malého rozsahu nazvané ………….. čestně prohlašuji, že dodavatel ……….………, IČO: …..………….. splňuje podmínky základní způsobilosti podle § 74 odst. 1 písm. a) až e) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „zákon“).

Podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) zákona splňují také osoby uvedené v § 74 odst. 2 a 3 zákona.

V ………………… dne …………………..

………..…………………………………………

*podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele*