Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace
Sociální Péče 799/7A, Severní terasa, 400 11 Ústí nad Labem
[redacted]

665

OBJEDNÁVKA č. DC/ 185 /2018

IČ:	00829013	DIČ:	CZ00829013 - **neplátce DPH**
Bankovní spojení:	[redacted]	Číslo účtu:	[redacted]

DODAVATEL			
Název:	**Up Česká republika s.r.o.**	*IČ:*	629 13 671
Sídlo:	Zelený pruh 1560/99		
	Praha 4	*PSČ:*	140 00

POKYNY PRO DODAVATELE			
Fakturační adresa objednatele:	Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace Sociální péče 799/7A, Severní terasa, 400 11 Ústí nad Labem		
Objednal:	[redacted]	*Telefon:*	[redacted]
Datum objednávky:	10.12.2018	*Způsob doprav*	PPL, DPD
Termín dodání:	*do 48 h*	*Místo plnění (dodání):*	OS ZZS Děčín Ovocná 827/8 405 02 Děčín 5
Platební podmínky: hrazeno na základě daňového dokladu - faktury			

Objednáváme u Vás

POLOŽKA Č.	POČET JEDN.	POPIS POLOŽKY / SPECIFIKACE	CENA ZA JEDN. (vč. DPH)	CENA CELKEM (vč. DPH)	NÁKL.STŘ. OBJEDNATELE
1	1966	stravenky	50,00 Kč	98 300,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
Max. celková částka				**98 300,00 Kč**	

Dodávka bude realizována ve věcném plnění, lhůtě, kvalitě a ceně uvedené na objednávce, nebo cenové nabídce dodavatele.
Objednatel proplatí fakturu do 14 kalendářních dnů od data doručení, není-li dohodnuto jinak.
Veškerá sankční ujednání a odpovědnost za škodu se řídí zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.
Objednatel má právo uplatněné smluvní pokuty odečíst dodavateli z faktury.
Dodavatel poskytuje záruku na jakost v délce dle zák. č. 89/2012, občanského zákoníku, v platném znění, minimálně však 24 měsíců, pokud není dohodnuto jinak.

Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o přidělení veřejné zakázky ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb.,o veřejných zakázkách, v platném znění.

Potvrzení objednávky:

Za objednatele (zadavatele):

Datum: *10.12.2018*

[redacted]

příkazce operace

Za dodavatele:

Datum:

.....

podpis oprávněné osoby dodavatele

Upozornění pro dodavatele:
Objednávku potvrďte a zašlete zpět na adresu sídla objednatele. **Potvrzená objednávka musí být objednateli doručena nejpozději v den doručení faktury s dodacím listem. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo této objednávky.**
Specifikace zboží a/nebo služeb na faktuře se musí shodovat se specifikací uvedenou na objednávce.
Upozorněte nás okamžitě, pokud objednávka nemůže být v plném rozsahu a včas vyřízena.

POUZE PRO INTERNÍ POUŽITÍ		
Objed [redacted] *Podpi*	***Schválil spr*** [redacted] *Podpis:* [redacted] *Datum:* 10. 12. 2018	***Schválil příkazce operace:*** [redacted] *Datum:* 10.12.2018 *Podpis:* [redacted]