Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace
Sociální Péče 799/7A, P.O. BOX 44, 400 11 Ústí nad Labem
[redacted]

OBJEDNÁVKA č. TP 88 /2018

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

DODAVATEL			
Název:	**Up Česká republika s.r.o.**	IČ:	62913671
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, P.O. BOX 44, 400 11 Ústí nad Labem		
Objednal:	[redacted]	Telefon:	[redacted]
Datum objednávky:	10.12.2018	Způsob dopravy:	
Termín dodání:		Místo plnění (dodání):	ZZS ÚK, p.o. OS ZZS Teplice Duchcovská 3234 415 01 Teplice
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	1234	stravenky Cheque Dejeuner	50,00 Kč	61 700,00 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	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
				0,00 Kč	
Max. celková částka				61 700,00 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:

[redacted]

.....
příkazce operace / ředitel ZZS ÚK, p.o.

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		
Objednal: [redacted]	***Schválil správce rozpočtu:*** [redacted]	***Schválil příkazce operace:*** [redacted]
Podpis: [redacted]	*Podpis:* [redacted] *Datum:* 10.12.2018	*Podpis:* [redacted] *Datum:*