

**OBJEDNÁVKA č. OSM/OSO/745/2016**

**Objednatel Dodavatel**

Statutární město Jablonec nad Nisou Název firmy: LG – DINEX spol. s r.o.

Mírové náměstí 19 adresa: nám. Příbramské 509/4

PSČ 467 51 PSČ: 460 01 Liberec IV-Perštýn

IČ: 002 62 340, DIČ: CZ00262340 IČ: 482 69 972, DIČ: CZ48269972

číslo účtu: 121-451/0100 kontaktní osoba: p. Langr ml.

bankovní ústav: KB Jablonec nad Nisou tel: 483 712 140, mobil: 602 189 210

kontaktní osoba: Jiří Cvrček e-mail: info@lg-dinex.cz

tel.: 483 357 297, e-mail: cvrcek@mestojablonec.cz

**Předmět objednávky**:

Objednáváme u Vás opravu, a to: oprava dveří, jednokřídlové, vše dle Vaší CN ze dne 13.12.2016, v celkové částce Kč 57.900,- bez DPH /DPH 21%/.

*Akce: oprava hlavních vstupních dveří, fitcentrum, J.Hory 33, Jablonec nad Nisou*

*Záruka: 60 měsíců ode dne předání a odstranění případných vad a nedodělků*

Termín: březen – květen 2017 /dle klimatických podmínek/

**zhotovitel vyhotoví PP, do faktury napíše kód stavebních prací**

Upozornění: zhotovitel je povinen napsat do faktury DIČ objednatele, jinak mu bude faktura vrácena

Objednavatel prohlašuje, že opravované objekty jsou používány k ekonomické činnosti a ve smyslu informace GFŘ a MFČR ze dne 9.11.2011 bude pro výše uvedenou dodávku aplikován režim přenesené daňové povinnosti podle § 92a zákona o DPH. Dodavatel je povinen vystavit za podmínek uvedených v zákoně doklad s náležitostmi dle § 92a odst. 2 zákona o DPH.

*…………………………….……………*

*Ing. Jaromíra Čechová*

*vedoucí odboru správy majetku*

…………………………………………

*Václav Kotek*

*vedoucí oddělení správy objektů*

Smluvní ujednání:

* Při 14denní splatnosti (tj. minimální splatnost faktury), musí být faktura doručena na podatelnu magistrátu města nejpozději do 3 dnů od data vystavení
* Při delší splatnosti musí být faktura doručena nejpozději do 14 dnů před lhůtou splatnosti
* Na faktuře je nutné uvést úplné číslo objednávky a jméno kontaktní osoby
* **K faktuře dodavatel přiloží kopii objednávky Magistrátu města Jablonec nad Nisou**

V Jablonci nad Nisou dne: 15. prosince 2016

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Potvrzení objednávky: OSM/OSO/745/2016**

Obchodní firma:

adresa:

IČO:

Jméno a příjmení oprávněného zástupce dodavatele:

razítko a podpis