Objednávka

číslo: 20OV010100000016

Objednatel: Sportovní a rekreační zařízení města Ostravy, s.r.o. Čkalovova 6144/20 **708 00** Ostrava-Poruba **IČO:** 25385691 **DIČ:** CZ25385691 **Datová schránka:** y9n3tvw	**Dodavatel:** EGMedical, s.r.o. Křenová 89/19 **602 00** Brno-střed - Trnitá **IČO:** 26216043 **DIČ:** CZ26216043 **Datová schránka:**

Datum vystavení: 02.04.2020
Datum dodání: 02.04.2020
Datum potvrzení: 2.4.2020

Středisko: 0100 Krytý bazén (KBOP)
Místo dodání:

Objednáváme u Vás dodání a instalaci zařízení pro provoz tobogánu dle cenové nabídky ze dne 23.1.2020. Termín dodání díla je do 10 týdnu po obdržení této objednávky. Záruka na dílo 24 měsíců.

Název	Množství	MJ	J. cena	Měna
dodávka a instalce zařízení pro tobogán	1,0000	-	94 385,00	CZK
CELKEM bez DPH:			**94 385,00**	**CZK**

Číslo objednávky uvádějte na Vaší vystavené faktuře a kopii objednávky přikládejte k vystavenému dokladu. Bez těchto náležitostí a příloh nebude Váš doklad akceptován. Prosím o uvedení kódu dle CZ-CPA na fakturu.
Zároveň Vás žádáme na vystavenou fakturu o uvedení textu " Poskytovatel plnění prohlašuje, že není nespolehlivým plátcem dle §106a) zákona o DPH č.235/2004Sb".
Faktury zasílejte poštou na adresu sídla společnosti, mailem na adresu sekretariat@sareza.cz .
Faktury zasílejte poštou na adresu sídla společnosti, mailem na adresu sekretariat@sareza.cz .
Vyřizuje: Ing. Petr Horkel , tel: 736755090 , email:kryty.bazen@sareza.cz

Uveřejnění smlouvy (objednávky vč. její akceptace) v registru smluv, pokud předmětná smlouva uveřejnění podléhá, zajistí společnost Sportovní a rekreační zařízení města Ostravy, s. r. o..

Fakturujte na adresu : **Sportovní a rekreační zařízení města Ostravy, s.r.o.** **Čkalovova 6144/20** **708 00 Ostrava-Poruba** **IČO: 25385691 DIČ: CZ25385691**	**Razítko a podpis:** **Datum:** **02.04.2020**

Veškeré zásilky a dopravní doklady označte bezpodmínečně číslem objednávky.
Kopii objednávky přiložte k faktuře, jinak tato nebude uhrazena.