

# OBJEDNÁVKA

Číslo: OBJD20210819

Datum vystavení: 8.6.2021

Odběratel: <b>Hasičský záchranný sbor hl. m. Prahy</b> Sokolská 1595/62 121 24 Praha 2  IČO: 70886288 DIČ: není plátce DPH Datová schránka: jm9aa6j
--

Dodavatel: <b>Sodexo Pass Česká republika a.s.</b> Radlická 608/2 15000 Praha  IČO: 61860476 DIČ: CZ61860476
--

## Objednáváme u Vás:

Označení položky	Množství	Cena bez DPH	Cena s DPH celkem
stravenky - květen 2020 - provoz			280 920,00 Kč
stravenky - květen 2020 -FKSP			561 840,00 Kč

Cena celkem s DPH: 842 760,00 Kč





Datum dodání:

Zpráva:

Náhradní plnění: NE, bez plnění

### Závazné obchodní podmínky:

- Úhrada bude provedena na základě faktury, která bude obsahovat náležitosti daňového dokladu podle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.
- Ve faktuře musí být uvedeno číslo objednávky, označení a popis předmětu plnění ve znění odpovídajícím této objednávce.
- K faktuře musí být přiložen dodací list nebo jiný doklad s podrobným rozpisem plnění.
- Faktury je možné objednateli zasílat: a) v elektronické podobě ve formátech: ISDOCx, UBL 2.1 ISO/IEC 19845:2015, UN/CEFACT CII, PDF/A, PDF do datové schránky IDDS: jm9aa6j, nebo na e-mailovou adresu: [redacted]. V případě faktur ve formátu PDF bez kvalifikovaného elektronického podpisu je nutné sdělit e-mailovou adresu, ze které bude faktura odesílána. Nepodepsaná faktura v PDF formátu zasláná z jiné e-mailové adresy dodavatele bude objednavatelem vrácena bez zaevidování. b) v listinné podobě prostřednictvím podatelny v sídle objednatele.
- Lhůta splatnosti faktury je 30 dnů ode dne doručení faktury, přičemž faktura v listinné podobě musí být doručena na uvedenou adresu odběratele.
- Na objednané poštovní zásilky musí být uvedeno jméno příjemce.
- V případě splnění požadavků zákona č. 340/2015 Sb. o Registru smluv, bude tato objednávka uveřejněna v celém rozsahu (smlouvy.gov.cz).
- V případě poskytnutí náhradního plnění je nutné, aby dodavatel, tj. zaměstnavatel s více než 50% osob se zdravotním postižením, v souladu s ustanovením § 81 odst. 3 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, nejpozději do 30 kalendářních dnů od zaplacení poskytnutého plnění vložil potřebné údaje do elektronické evidence vedené Ministerstvem práce a sociálních věcí.

<b>Objednávku schválil:</b> plk. Ing. Vít Valenta   <b>Kontaktní osoba:</b> Jitka Vodičková 	<b>Akceptace objednávky dodavatelem:</b>  <b>Datum:</b>  <b>Jméno:</b>   Akceptací této objednávky potvrzují, že jsem osobou k tomuto právnímu jednání oprávněnou.
--	---