

**OBJEDNÁVKA č. OSM/OSO/140/2017**

**Objednatel Dodavatel**

Statutární město Jablonec nad Nisou Název firmy: Pavel Peřina

Mírové náměstí 19 adresa: Ivana Olbrachta 4178/19,

PSČ 467 51 PSČ: 466 04 Jablonec nad Nisou

IČ: 002 62 340, DIČ:CZ00262340 IČ: 13364014, DIČ:CZ6004012080

číslo účtu: 1298200287/0100 kontaktní osoba: Pavel Peřina

bankovní ústav: KB Jablonec nad Nisou tel.: 606 851 522

kontaktní osoba: E. Foglová e-mail: t.pirko@volny.cz

tel.: 483 357 454, e-mail:foglova@mestojablonec.cz

**Předmět objednávky**:

Objednáváme u vás opravu střechy bytového domu Slunná 440 v Jablonci nad Nisou. Celková dohodnutá cena činí 70 800 Kč bez DPH.

*Záruka: 24 měsíců od data převzetí*

Termín: duben – květen 2017

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

Zhotovitel vyhotoví PP, do faktury napíše klasifikační kód prací

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*

*jako správce rozpočtu*

…………………………………………

*Václav Kotek*

*vedoucí oddělení správy objektů*

*jako příkazce operace*

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 16. 3. 2017

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

**Potvrzení objednávky: OSM/OSO/140/2017**

potvrzuji přijetí Vaší objednávky:

Obchodní firma:

adresa:

IČ:

Jméno a příjmení oprávněného zástupce dodavatele:

razítko a podpis