

OBJEDNÁVKA

Číslo: OBJD20211671

Datum vystavení: 2.12.2021

Odběratel:

Hasičský záchranný sbor hl. m. Prahy

Sokolská 1595/62

121 24 Praha 2

IČO: 70886288

DIČ: není plátce DPH

Datová schránka: jm9aa6j

Dodavatel:

MEDICAL PROTECT, s.r.o.

Fanderlíkova 602/44

61600 Brno

IČO: 01639331

DIČ: CZ01639331

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Množství	Cena bez DPH	Cena s DPH celkem
Nákup antigenních testů SARS-CoV-2 z přední části nosu (samotest)	2000,00	74 000,00 Kč	74 000,00 Kč

Cena celkem s DPH: 74 000,00 Kč

Datum dodání: 31.12.2021

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: zakazky@medicalprotect.cz. 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 zaslaná 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.

Objednávku schválil:

plk. Ing. František Los

Kontaktní osoba:

Petra Najmanová

Akceptace objednávky dodavatelem

Datum:

Jméno:

Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem se seznámil s touto objednávkou a souhlasím s jejími podmínkami. Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem se seznámil s touto objednávkou a souhlasím s jejími podmínkami.