

# OBJEDNÁVKA

Číslo: OBJD20220520

Datum vystavení: 12.5.2022

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

<b>Dodavatel:</b> <b>FINN SUB s.r.o.</b> 35 63500 Brno  IČO: 26084091 DIČ: CZ26084091
---

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Množství	Cena bez DPH	Cena s DPH celkem
Náhradní díly pro servis obličejových masek Interspiro potápěčských dýchacích přístrojů		0,00 Kč	67 276,00 Kč

Cena celkem s DPH: 67 276,00 Kč

Datum dodání: 31.12.2022

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: epodatelna@aak.izscr.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

**FINNSUB**

FINN SUB

Rakovecká 35, 635 0

IČ: 26084091 DIČ:

Akceptací této

k tomuto právnímu jednání oprávněnou.