|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mesto Litvinov znak - vzor - upraveny - velka velikost | **Město Litvínov**se sídlem Městský úřad Litvínov, náměstí Míru 11, 436 01 Litvínov**odbor nakládání s majetkem** | \*MELTX00XC7DC\*MELTX00XCU0O |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | COOK KING s.r.o.Na Dolinách 1272/41140 00 PrahaIČ: 07491123DIČ: CZ07491123 |  |
|  |  |  |

Váš dopis zn.:

Ze dne:

Spis. zn.:

Čj.: MELT/29683/2022

Vyřizuje: xxxxxxxxxxxxxx

Telefon: xxxxxxxxxxxxx

E-mail: xxxxxxxxxxxx

Datum: 16.05.2022

**Objednávka č. *05/******202/2022 (uvádějte ve faktuře)***

***KT/12035/2022***

Objednáváme u Vás:

****

**Tato objednávka bude v plném rozsahu uveřejněna dle zákona č. 340/2015 Sb., zákona o registru smluv a nabývá účinnosti dnem, kdy město Litvínov uveřejní objednávku v informačním systému registru smluv.**

**Režim přenesení daňové povinnosti.**

**§92a zákona o DPH přenesení daňové povinnosti: výši daně je povinen doplnit a přiznat plátce, pro kterého je plnění uskutečněno.**

…………………………………………..

 Bc. Hana Hoffmannová

 vedoucí ONM

V Litvínově dne: 16.05.2022

**Fakturujte na adresu: Městský úřad Litvínov**  **Zboží dodejte na adresu:**

 **se sídlem náměstí Míru 11**  **Městský úřad Litvínov**

 **436 01 Litvínov se sídlem náměstí Míru 11**

 **odbor nakládání s majetkem**

 **436 01 Litvínov**

*Rozpočtová skladba:**3412 5171 05 00006*

**Příkazce operace**

Operaci schvaluji: Bc. Hana Hoffmannová Dne: 16.05.2022 Podpis:

**Správce rozpočtu**

Operaci schvaluji: xxxxxxxxxxxxxxxxxx Dne: 16.05.2022 Podpis:

*Komerční banka, a. s.,*

*číslo účtu 921491/0100*

*IČ: 002 66 027*

*DIČ: CZ00266027*

|  |
| --- |
| **Město Litvínov, se sídlem Městský úřad, nám. Míru 11, 436 01 Litvínov** |
|  |  |  |  |
| **Písemný záznam o předběžné řídící kontrole před schválením závazku**Rozpočtová skladba: 3412 5171 05 00006 Identifikace připravované operace: obj. č. 05/202/2022 Výměna potrubí topení u ledové plochy na Zimním stadionu IH v Litvínově. Výše budoucího závazku 73 843 Kč (Celkem celkem)Příkazce operace schvaluje připravovanou operaci**Datum**                       **Jméno a příjmení                          Podpis příkazce**16.05.2022 Bc. Hana Hoffmannová Správce rozpočtu schvaluje připravovanou operaci**Datum                        Jméno a příjmení                          Podpis příkazce**16.05.2022 xxxxxxxxxxxxxxxxxxx |