

Odesílatel:

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Purkyňova 446
547 01 Náchod**

Příjemce:

**CCS Česká společnost pro platební karty
s.r.o.
Voctářova 2500/20a
18000 Praha
Česká republika**

IČ: 26000202

DIČ: CZ699004900

Bankovní spojení: 78-8883900227/0100

IBAN: CZ6501000000788883900227

IČ: 27916693

DIČ: CZ27916693

Měna: CZK

Celk. cena bez DPH: 126 981,30

Celk. cena s DPH: 153 616,29

Datum vystavení: 6.10.2023

Termín dodání (nejpozději): 31.10.2023

Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.

*Schváleno v systému Arbes Feis:***Schválil:** dne 9.10.2023, 7:29:15**číslo helpdesku:** 668207**Osoba odpovědná za realizaci:**

Objednávám dodání PHM a služeb mytí, hrazených platební kartou CCS LIMIT v září 2023.

cena: 126.981,30 Kč bez DPH

termín: září 2023

kontaktní osoba:

Do vystavené faktury požadujeme uvést číslo objednávky. Jako součást faktury požadujeme doložení kopie objednávky, podepsaný dodací list, ve kterém budou uvedena výrobní čísla výrobků (pokud ho výrobce uvádí). Pokud nebude mít vystavená faktura požadované náležitosti, bude Vám zaslána zpět k doplnění údajů. Faktura musí být zaslána nejpozději do 8 dnů od data zdanitelného plnění v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu

fakturace@nemocnicenachod.cz.

Lhůta pro zaplacení faktury počíná běžet až od doručení faktury ve formátu PDF na tuto emailovou adresu. Pokud nebude faktura doručena v požadovaném termínu, vzniká objednateli nárok na úhradu smluvní pokuty ve výši 2000 Kč a dále nárok na úhradu škody vzniklé v důsledku pozdního zaslání faktury. Dodavatel vystaví fakturu s takovým datem splatnosti, aby doba mezi tímto datem a doručením faktury se všemi požadovanými náležitostmi byla alespoň 30 dnů. K akceptaci této objednávky a uzavření smlouvy může dojít jak písemně, tak konkludentně ve smyslu § 1744 zák. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Akceptací této objednávky dodavatel prohlašuje, že nebude uplatňovat nároky vyplývající z ustanovení § 1969 - § 1971 zák. č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku v případech, kdy by se objednatel dostal do prodlení s úhradou faktur,

nikoliv však delší než 90 dnů."

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č.OV932315/00445 kupujícího/objednatele svým podpisem.

Datum, razítko, podpis prodávajícího.

Vypracovala:

Prosím o potvrzení kopie objednávky a zaslání e-mailem zpět.

Dne:.....

Razítko a podpis:.....

Objednávky nad 50 tisíc

Tato objednávka bude uveřejněna prostřednictvím Registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění. Uveřejnění provede Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Položka	Počet	Jedn. cena	Celk. cena	Celkem s DPH	Středisko
					.

. | . | . | .

Sazba DPH	Základ	Daň	Základ v CZK	Daň v CZK	Poznámka
21,00	126 833,30	26 634,99	126 833,30	26 634,99	
0,00	148,00	0,00	148,00	0,00	
Celkem:	126 981,30	26 634,99	126 981,30	26 634,99	

V Náchodě dne 11.10.2023 .