|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Objednávka** | RO24000076 |
|  | Odběratel: | **IČ: 08881545** | **DIČ: CZ08881545** |  |  |
|  |  |
|  |  |  | **Technické služby města Liberec, p.o.** |  |  | Středisko: |  | **110** |  |
|  |  |  |  | Datum vystavení: |  | 01.01.2024 |  |
|  |  | Erbenova 376/2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 46008 Liberec |  |  |
|  |  | Česká republika |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **IČ:** | **63480573** |
|  |  |  |  |  | Dodavatel: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Bankovní spojení: | 639461 / 0100 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **DIČ:** | **CZ63480573** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | IBAN: | **CZ72 0100 0000 0000 0063 9461** |  |  |  |
|  |  |  |  | CHESTERTON ČR s.r.o. |
|  |  |  |
|  | **Zastoupen:** |  | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | CHESTERTON ČR s.r.o. |
|  | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |  |  |  |
|  |  |  |  | Masarykova 56 |
|  |  |  |
|  | Zapsána v obchodním rejstříku vedeném krajským soudem v Ústí nad Labem oddíl Pr, vložka 1165 |  |  |  |
|  |  |  |  | 588 56 Telč-Podolí |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Dodací podmínky: | Do týdne |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | **Zastoupen:** |  | **xxxxxxxxxxxxxxxx** |
|  | Platební podmínky: | Převodním příkazem |  |  |  |
|  |  |  | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
|  | Přepravní podmínky: | Zajistí dodavatel - v ceně materiálu, služeb |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **1. Dohoda o dlouhodobé spolupráci** |
|  |
|  |
|  |
| Nákup zboží , především přípravek na čištění tunelu , v předpokládaném nezávazném ročním objemu, dle níže uvedené částky. |  |  | 100 000,00 Kč |
|
|  |
|  |
| **2. Prodávájící se zavazuje plnit předmět této smlouvy** |  | **v období od 01.01.2024 do 31.12.2024.** |  |
|  |
|  | **na základě požadavků níže uvedených zaměstnanců:** |  |
|  |
|  |
|  |
| **3. Cena: dle platného ceníku v době nákupu, pokud ve smlouvě není uvedeno jinak.** |  |
| **4. Nedílnou součástí této objednávky jsou obchodní podmínky. Každá strana obdrží po jednom výtisku smlouvy.** |  |
| **5. Číslo objednávky uvádějte na faktuře, všech dopisech, dodatcích, nákladních a dodacích listech a na účtech.** |  |
|  **Bez jednoznačné identifikace nemůžeme Vaši fakturu uhradit.** |  |
|  **Fakturace průběžně, minimálně 1x za 14 dní na základě potvrzených dodacích listů.** |  |
|  |
|  **Na dodacím listu požadujeme JMÉNO TISKACÍMI PÍSMENY a čitelný podpis.** |  |
|  **Faktury zasílejte na:** |  | ***fakturace@tsml.cz*** |  |
|  |
| V Liberci dne 01.01.2024 |  | Vystavil: |  | xxxxxxxxxxxxxxxx |  |
|  |  |  |
|  | Telefon: |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
|  | Email: |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **za prodávájícího** |  | **za kupujícího** |  |