

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **60/17/310049**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objednává: Nemocnice Na Bulovce Oddělení správy budov Budínova 67/2 180 81 Praha 8 IČ: 00064211 Bankovní spojení: UniCredit Bank CZ, a.s. Číslo účtu: 5177551003/2700 | Dodavatel: DM Color s.r.o. Libřice 31 50344 Libřice IČ: 27477673 Tel.: Fax: Email: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Datum objednávky: 13.6.2017 | |
| Vyřizuje: KABYL Milan (35329) | Telefon: |
| | Fax: |
| | Email: |
| Dodejte na: 213610 CH-CHIR chirurgie - ambulance chronická | |
| Kontaktní osoba: MOCKOVÁ Eva (51102) | Telefon: |
| Zakázka č.: 40891 | |

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky: CN z 6/2017.

Malířské a lakýrnické práce v pav. č. 5 Chirurgie, přízemí ambulance vč. zázemí, chodby.

Dle rámcové dohody č. S 4517.

| | |
|-------------------------|--------------|
| Cena bez DPH: | 57 505,00 Kč |
| DPH 21,00%: | 12 076,05 Kč |
| Cena včetně DPH: | 69 581,05 Kč |

V ceně je zahrnuto:

| | |
|------------------|------------|
| Doba dodání: | 2.kv. 2017 |
| Záruční doba: | 24 měsíců |
| Doba splatnosti: | 30 dnů |

Poznámka:

Přenesená daňová povinnost.

.....
Podpis objednatele.....
Razítko**Žádáme o písemné potvrzení objednávky na e-mail vyřizující osoby také ve strojově čitelném formátu dle zák. č. 340/2015 Sb. Dodavatel bere na vědomí, že objednatel uveřejní tyto dokumenty v Registru smluv. Fakturu zašlete na vyřizující osobu. Potvrzením objednávky dodavatel vyslovuje souhlas s těmito obchodními podmínkami:**

1. Dodavatel fakturuje cenu dodávky do 15 dnů od jejího dodání objednateli. Faktura musí kromě zákonných náležitostí obsahovat číslo této objednávky a povinnou přílohou faktury je dodací list nebo předávací protokol podepsaný zástupcem objednatele. Lhůta splatnosti faktury činí 30 dnů. Záruka na dodávku činí 24 měsíců.
2. Dodavatel s přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.
3. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci budou při plnění objednávky jednat pouze v rámci objednávky a instrukcí objednatele, že budou používat pouze předměty svěřené jim dodavatelem k plnění objednávky, s jejichž obsluhou je dodavatel prokazatelně seznámí.

4. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci při plnění dodávky u objednatele budou dodržovat požadavky na bezpečnost práce a požární ochranu a že se seznámí s riziky dotčeného místa plnění, uvedené na <http://bulovka.cz/kliniky-a-oddeleni/oddeleni-bozp-a-po/#synved-tabs-1-1>, <http://bulovka.cz/wp-content/uploads/2016/02/BOZP.pdf>
5. V případě prodlení objednatele se zaplacením faktury má dodavatel právo požadovat úrok z prodlení z dlužné částky v zákonné výši, pokud doba prodlení přesáhne 30 kalendářních dnů. Zaplacené úroky z prodlení plně kryjí i případnou náhradu škody dodavatele.
6. Jednostranný zápočet pohledávky nebo postoupení pohledávky z této objednávky na třetí osobu je možné jen s předchozím písemným souhlasem objednatele.
7. Objednatel je oprávněn odstoupit od objednávky v době před dojitím jejího potvrzení a v případě, že dodavatel poruší objednávku.