**Statutární město Havířov, 736 01 Havířov, Svornosti 86/2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odbor: | 03-Odbor školství a kult. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Havířov: | | | 28.03.2024 |  | | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | Sdružení TDS s.r.o. | | |  |  | |
|  |  | Švabinského 1700/4 | | |  |  | |
|  |  | 70200 Ostrava | | |  |  | |
|  |  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA č:** | **0043/OSK/24** |

Žádám o dodání - provedení

|  |  |
| --- | --- |
| Množství | Druh zboží |
| Objednáváme u Vás výkon TDS a KBOZP na akci "MŠ Čelakovského – přestavba prostoru Santé na provoz MŠ", stavba č. 24001, v rozsahu dle podmínek uvedených v příloze č.1 této objednávky. Cena dle cenové nabídky: 120 000,00 Kč bez DPH (145 200,00 Kč s DPH).  Tel. kontakt na OŠK MMH: p. XXXXX, investiční technik OŠK (tel. XXXXX) nebo v případě zástupu p. XXXX, investiční technik OŠK (tel. XXXXX). | |
|  | |
| Objednatel (obec) je při realizaci díla dle této smlouvy osobou povinnou k dani a u plnění bude uplatněn režim | |
| přenesení daňové povinnosti dle §92e zákona o DPH v platném znění. | |
| Zhotovitel je povinen vystavit za podmínek uvedených v zákoně doklad s náležitostmi dle § 92a odst. 2 zákona | |
| o DPH. | |

**Na faktuře uveďte číslo a datum této objednávky**

Bankovní spojení: XXXXX, číslo účtu: XXXXX

IČO: 00 29 74 88

DIČ: CZ 00 29 74 88

Telefon: XXXXX

|  |  |
| --- | --- |
|  | XXXXX, v. r.  vedoucí odboru školství a kultury |

*Potvrzení objednávky: e-mailem 28. 3. 2024*

*Za správnost: XXXXX, investiční referent OŠK*

*Havířov dne 2. 4. 2024*