



OBJEDNÁVKA

Evidenční číslo objednávky odběratele:		O-0118/2024/OMH VHČ	
Datum vystavení:		25.7.2024	
Datum dodání/realizace:		31.12.2024	
Dodavatel:		Odběratel:	
Adam Svoboda, DiS.		Městská část Praha-Zbraslav	
Nad Havlem 157/3		Zbraslavské náměstí 464	
14000 Praha		156 00 Praha-Zbraslav	
číslo účtu:		číslo účtu:	
IČ	01141139	IČ:	002 41 857
tel:		tel:	
e-mail:		e-mail:	@mc-zbraslav.cz

!!! NA FAKTUŘE, PROSÍM, UVÁDĚJTE ČÍSLO OBJEDNÁVKY ODBĚRATELE !!!

OBJEDNÁVÁME U VÁS (popis zboží / služby)

VHČ ošetření stromů na hřbitově

Cena celkem včetně DPH	60 984,00	Kč
Cena celkem bez DPH		

Použití režimu přenesení daňové povinnosti: ANO/NE

- V případě zaslání faktury e-mailem, použijte vždy výhradně e-mail: info@mc-zbraslav.cz
- Dle § 1963 NOZ (Nový občanský zákoník - Zákon č. 89/2012 Sb.) je obecná splatnost 30 dnů od doručení faktury.
- Přijatá plnění nebudou použita pouze pro veřejnosprávní činnosti a příjemce ve vztahu k danému plnění vystupuje jako osoba povinná k dani.
- V případě použití režimu přenesení daňové povinnosti musí daňový doklad obsahovat sazbu daně a údaj „daň odvede zákazník“.
- Zveřejnění objednávky v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. zajistí Městská část Praha-Zbraslav.
- Pokud se dodavatel stane nespolehlivým plátcem, hodnota plnění odpovídající dani bude hrazena přímo na účet správce daně v režimu podle §109a zákona o DPH. V případě, kdy dodavatel uvede na vystavené faktuře - daňovém dokladu, pro účely této faktury jiné číslo bankovního účtu, než které nechal zveřejnit v registru plátců DPH v souladu s § 96 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen ZDPH), vyhrazujeme si jako odběratel právo uvedenou fakturu vrátit, popřípadě DPH z této faktury uhradit přímo na účet místně příslušného finančního úřadu dodavatele. Takto provedená úhrada daně finančnímu úřadu dodavatele bude představovat zvláštní způsob zajištění daně podle § 109a ZDPH a zároveň bude touto úhradou splněna část závazku odběratele ve výši DPH z předmětné faktury.

	Jméno a příjmení	Datum	Podpis
Odpovědný pracovník			