



OBJEDNÁVKA

Evidenční číslo objednávky odběratele:	O-0047/2024/OŽP
Datum vystavení:	21.6.2024
Datum dodání/realizace:	30.9.2024
Dodavatel:	Odběratel:
Karel Vodička	Městská část Praha-Zbraslav
POD HAVLÍNEM	Zbraslavské náměstí 464
15600	Praha-Zbraslav
156 00 Praha-Zbraslav	
číslo účtu:	číslo účtu:
IČ	IČ:
49668765	002 41 857
tel:	tel:
e-mail:	e-mail:
	info@mc-zbraslav.cz

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

OBJEDNÁVÁME U VÁS (popis zboží / služby)

Oprava jezírka v Belvederu vč. úpravy svahů a nátoku

Cena celkem včetně DPH	317 460,70	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			