

# DODÁVKOVÁ SMLOUVA - OBJEDNÁVKA

OAH - čís. 11 / 2017 (uvádějte v korespondenci)

RP

IČO 75154960

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodavatel:</b><br>AVENIER a.s.<br>Bidláky 20/837, 63900 Brno                                                                             | <b>Odběratel</b><br>Fakturační adresa: <b>Zdravotní pojišťovna MV ČR</b><br><b>pobočka Praha</b><br><b>Vinohradská 2577/178</b><br><b>Praha 3</b><br><b>130 00</b> |
| Banka odběratele: ČNB Praha 1<br>Směrovací číslo:<br>Číslo účtu: 251101/0200<br>ÚČTUJTE: s daní – bez daně<br>Adresa faktury: viz odběratel | V Praze dne: 19.7. 2017<br>Adresa dodání: <b>Zdravotnické zařízení MV</b><br><b>OZZ Praha</b><br><b>Bartolomějská 7</b><br><b>11001 Praha 1</b>                    |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |

Na dod. zboží se vztahují ZPD.

| Poř.<br>čís.                                                   | Nomen<br>klatura | N á z e v   z b o ž í | Jedn.<br>množ.                                                                                                                                                     | Celkem | Čtvrtletí |    |     |     |
|----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|----|-----|-----|
|                                                                |                  |                       |                                                                                                                                                                    |        | I.        | II | III | IV. |
| _Objednáváme u Vás: <b>FSME 190 ks</b>                         |                  |                       |                                                                                                                                                                    |        |           |    |     |     |
| Program B, fond prevence<br>Děkujeme: Marie Nohejlová          |                  |                       |                                                                                                                                                                    |        |           |    |     |     |
| Potvrzení dodavatele:<br>V _____ dne:<br>Vyřizuje: _____ tel.: |                  |                       | Vyřizuje: Nohejlová Marie<br>Schvaluje: MUDr. Miroslav Doležal<br>vedoucí odboru<br>ZZMV ObZZ Praha<br><br>Telefon:<br>MO – _____<br>Fax: _____<br>E – mail: _____ |        |           |    |     |     |

MV č.skl. 213

Objednatel i dodavatel berou na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč bez DPH podléhají uveřejnění v Registru smluv dle zákona 340/2015 Sb. v platném znění a veškeré změny uveřejněné objednávky musí být učiněny pouze písemně a také uveřejněny v Registru smluv.

Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě.

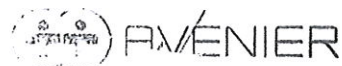
Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, může objednávku uveřejnit sám. O této skutečnosti musí informovat objednatele.

Za datum uzavření smluvního vztahu se považuje den potvrzení objednávky dodavatelem.

Dodavatel akceptuje skutečnost, že výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (podle ZDPH §51 a §58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování plnění uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako objednatele.

Datum:

26. 7. 2017



Výkazy 337/20-639-00 Bmo  
IČ: CZ699000899 ①

.....  
Podpis oprávněného zástupce dodavatele

*Jedno vyhotovení potvrzení objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail, případně prostřednictvím datové schránky: 9swaix3.*