



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA ZLÍNSKÉHO KRAJE,
příspěvková organizace

OBJEDNÁVKA

Číslo ...24/2440/1.15/NH...

Dodavatel:	Odběratel:
Název: Linde Gas a.s.	Název: Zdravotnická záchranná služba Zlínského kraje, příspěvková organizace
Sídlo: U Technoplynu 1324 198 00 Praha 9	Sídlo: Peroutkovo nábřeží 434, 760 01 ZLÍN
IČO: 00011754 DIČ:	IČ: 62182137 DIČ: CZ62182137
1) Specifikace zboží/služby:	Dodání medicinálních plynů pro oblast Zlín na měsíc prosinec 2024, a to: - O₂ láhve 10l LIV – max. 45 ks - O₂ láhve 2l LOLA – max. 75 ks - Vzduch láhve 10l – max. 5 ks - Vazba na rámcovou smlouvu: VZ/2024/3/02-RKS Pro nákladové středisko, oblast: 411, 421, 431, 441, 451
2) Termín a místo dodání:	Prosinec 2024
3) Způsob platby:	Faktura
4) Splatnost:	dohodnutá splatnost – dle podmínek rámcové smlouvy
3) Cena	Včetně DPH: do 140 000,- Kč
Ve Zlíně, dne: 25.11.2024 Vystavil: NOSITEL OPERACE (jméno a příjmení): xxxxxxxxxxxxxxxx Email: xxxxxxxxxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxx Oblast: Zlín	



**ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA ZLÍNSKÉHO KRAJE,
příspěvková organizace**

Tato objednávka neobsahuje obchodní tajemství a dodavatel souhlasí s uveřejněním jejího textu v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákonem č. 340/2015 Sb., (o registru smluv) a ostatními příslušnými právními předpisy. Souhlas uděluje dobrovolně a na dobu neurčitou.

Dodavatel prohlašuje, že:

- nemá v úmyslu nezaplatit daň z přidané hodnoty u zdanitelného plnění podle této objednávky (dále jen „daň“),
- mu nejsou známy skutečnosti, nasvědčující tomu, že se dostane do postavení, kdy nemůže daň zaplatit a ani se ke dni podpisu této smlouvy v takovém postavení nenachází,
- nezkrátí daň nebo nevyláká daňovou výhodu,
- úplata za plnění dle objednávky není odchylná od obvyklé ceny,
- úplata za plnění dle objednávky nebude poskytnuta zcela nebo zčásti bezhotovostním převodem na účet vedený poskytovatelem platebních služeb mimo tuzemsko,
- nebude nespolehlivým plátcem,
- bude mít u správce daně registrován bankovní účet používaný pro ekonomickou činnost,
- souhlasí s tím, že pokud ke dni uskutečnění zdanitelného plnění nebo k okamžiku poskytnutí úplaty na plnění, bude o dodavateli zveřejněna správce daně skutečnost, že dodavatel je nespolehlivým plátcem, uhradí ZZS ZK, p.o., daň z přidané hodnoty z přijatého zdanitelného plnění příslušnému správci daně,
- souhlasí s tím, že pokud ke dni uskutečnění zdanitelného plnění nebo k okamžiku poskytnutí úplaty na plnění bude zjištěna nesrovnalost v registraci bankovního účtu dodavatele určeného pro ekonomickou činnost správce daně, uhradí ZZS ZK, p.o., daň z přidané hodnoty z přijatého zdanitelného plnění příslušnému správci daně.

Zlín, dne

Zlín, dne

.....
Dodavatel

.....
Odběratel

Vedoucí lékař:	datum: 25.11.2024	jméno: xxxxxxxxxxxxxx	podpis:
Příkazce operace:	datum: 25.11.2024	jméno: xxxxxxxxxxxxxx	podpis:
Správce rozpočtu:	datum: 25.11.2024	jméno: xxxxxxxxxxxxxx	podpis:
limitovaný příslib – individuální příslib			