



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA ZLÍNSKÉHO KRAJE,
příspěvková organizace

OBJEDNÁVKA

Číslo 2025/26/ZZSUH/1.15

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:CZ 00011754	IČ: 62182137 DIČ: CZ62182137
1) Specifikace zboží/služby:	Výměna kyslíkových láhví – san. vozidla a oxid uhličitý- potravinářský- výrobník sodové vody Únor 50 000,- Březen 50 000,- Duben 50 000,- Květen 50 000,- Červen 50 000,- Dle podmínek rámcové smlouvy. Pro nákladové středisko, oblast: 611, 621,631,641 Uherské Hradiště
2) Termín a místo dodání:	Únor až červen 2025
3) Způsob platby:	Faktura
4) Splatnost:	Dle podmínek rámcové smlouvy
3) Cena	bez DPH: DPH 21%: Včetně DPH: 250.000,- Kč
V Uherské Hradiště dne: 3.1.2025 Vystavil: xxxxxxxxxxxxxxxxx Email: xxxxxxxxxxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxxx Oblast: Uherské Hradiště	



**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:	jméno: xxxxxxxxxxxxxxxx	podpis:
Příkazce operace:	datum:	jméno: xxxxxxxxxxxxxxxx	podpis:
Správce rozpočtu:	datum:	jméno: xxxxxxxxxxxxxxxx	podpis:
limitovaný příslib – individuální příslib			