OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky:

9/2025/TN

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJEDNATEL** | **DODAVATEL** |
| **Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace se sídlem Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě IČO: 00842001DIČ: CZ00842001telefon: XXXXe-mail: XXXXtel: XXXX | **Green Center**Mladoboleslavská 1121197 00 PRAHA 9e-mail: XXXXtel.: XXXX |

**1.Specifikace předmětu objednávky:**

Na základě cenové nabídky č. 163/06/25lpol ze dne 25.6 2025 a obhlídky místa plnění u Vás objednáváme **dodávku a odbornou montáž parkovacího systému GP4P Variant dle nabídky č. 2503098836nem v nemocnici Nové Město na Moravě.**

Objednatel upozorňuje, že práce budou probíhat za plného provozu. Tuto skutečnost je třeba brát v potaz a s pohybem vozidel tak počítat.

~~Při předání dokončeného díla budou ze strany zhotovitele objednateli dodána Technická zpráva dokumentující~~

~~Stav zařízení před realizací opatření, stav po realizaci opatření a vyhodnocení příčin nefunkčnosti zařízení.~~

1. Cena:

Dle cenové nabídky zhotovitele 499.000,- Kč bez DPH.

K této ceně bude připočteno DPH ve výši dle platných předpisů.

Výše uvedená cena je za kompletní provedení prací.

1. Termín a místo dodání:

-do 30.11.2025

1. Místo realizace

Parkoviště za lékárnou Nemocnice Nové Město na Moravě, Žďárská 610, 523 31 Nové Město na Moravě.

1. Místo a datum splatnosti ceny, způsob fakturace:

- převodním příkazem, přičemž cena díla bude zaplacena po řádném a včasném předání zhotovitelem a převzetí díla objednatelem nebojím pověřenou osobou a to se splatností 21 dní. Faktura bude odeslána na adresu: Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace, se sídlem Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě, nebo elektronicky na e-mailXXXX.

Faktura musí m.j. obsahovat náležitosti obchodní listiny dle ustanovení § 435 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a v případě fakturace plátcem DPH i náležitosti daňového dokladu dle ust. § 29 a násl. zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Objednatel si vyhrazuje právo před uplynutím doby splatnosti vrátit fakturu, pokud neobsahuje požadované náležitosti nebo obsahuje nesprávné cenové údaje. Oprávněným vrácením faktury přestává běžet původní doba splatnosti. Opravená nebo přepracovaná faktura bude opatřena novou dobou splatnosti.

1. Zvláštní požadavky (výše penále apod.):

Smluvní pokuta dodavateli ve výši 0,1% z ceny plnění za každý den prodlení s termínem dodání.

Smluvní pokuta objednateli ve výši 0,1% z fakturované částky za každý den prodlení s proplacením faktury.

1. **Ostatní ustanovení**

Dodavatel podpisem této objednávky souhlasí s uveřejněním celého textu této objednávky v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv uveřejňování těchto smluv a o registru smluv ("zákon o registru smluv").

Smluvní strany se dohodly, že stranou povinnou k uveřejnění této objednávky v centrálním registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv ("zákon o registru smluv") je nemocnice Nové Město na Moravě, která je povinna tuto objednávku bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření objednávky, odeslat k uveřejnění v registru smluv.

Smluvní strany shodně prohlašují, že žádné ustanovení v této objednávce nemá charakter obchodního tajemství, jež by požívalo zvláštní ochrany.

Smluvní strany se zavazují, že obchodní a technické informace, které jim byly svěřeny druhou stranou, nezpřístupní třetím osobám bez písemného souhlasu druhé strany a nepoužijí tyto informace k jiným účelům, než je k plnění podmínek této objednávky.

Obě strany prohlašují, že ustanovení této objednávky byla dohodnuta podle jejich pravé a svobodné vůle a nebyla ujednána v tísni, ani za jednostranně nevýhodných podmínek.

Tato objednávka se vyhotovuje ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž po podpisu obdrží každá strana jeden stejnopis. Jeden je určen pro potřeby dodavatele.

V Novém Městě na Moravě

Dne: 3.9.2025 XXXXX

Podpis objednatele: XXXX

XXXX

XXXX

XXXX

Potvrzuji přijetí objednávky:

V Praze

dne: 4.9.2025

Podpis dodavatele:

XXXX

XXXX

XXXX

XXXX

Příloha č.1 objednávky - Cenová nabídka **č. 2503098836nem**

**Nabídka: Anonymizována**

**Nabídka: Anonymizována**

**Nabídka: Anonymizována**