

**OBJEDNÁVKA č. OSM/OSO/470/2017**

**Objednatel Dodavatel**

Statutární město Jablonec nad Nisou Název firmy: A.stavby s.r.o.

Mírové náměstí 19 adresa: Chvalíkovická 718

PSČ 467 51 PSČ: 468 22 Železný Brod

IČ: 002 62 340 DIČ: CZ00262340 IČ: 254 32 478, DIČ: CZ25432478

číslo účtu: 1298200287/0100 kontaktní osoba: Jaroslav Janků

bankovní ústav: KB Jablonec nad Nisou tel: 777 648 221

kontaktní osoba: Jiří Cvrček e-mail: jaroslav.janku@astavby.cz

tel.: 483 357 297, e-mail: cvrcek@mestojablonec.cz

**Předmět objednávky**:

Objednáváme u Vás opravu, a to: oprava bytu Lípová 9, vše dle Vaší CN, ze dne 22.8.2017, v celkové částce Kč 198.906,- bez DPH /DPH 15%, tj. Kč 228.742,-/.

*Akce: oprava bytu č. 36, Lípová 9, Jablonec nad Nisou*

*Záruka: 24 měsíců ode dne předání a odstranění případných vad a nedodělků*

Termín: listopad 2017

Upozornění: zhotovitel je povinen napsat do faktury DIČ objednatele, jinak mu bude faktura vrácena

**Zhotovitel vyhotoví PP, do fa napíše kód prací**

Objednavatel prohlašuje, že opravované objekty jsou používány k ekonomické činnosti a ve smyslu informace GFŘ a MFČR ze dne 9.11.2011 bude pro výše uvedenou dodávku aplikován režim přenesené daňové povinnosti podle § 92a zákona o DPH. Dodavatel je povinen vystavit za podmínek uvedených v zákoně doklad s náležitostmi dle § 92a odst. 2 zákona o DPH.

*…………………………….……………*

*Ing. Jaromíra Čechová*

*vedoucí odboru správy majetku*

*jako správce operace*

…………………………………………

*Václav Kotek*

*vedoucí oddělení správy objektů*

jako příkazce operace

Smluvní ujednání:

* Při 14denní splatnosti (tj. minimální splatnost faktury), musí být faktura doručena na podatelnu magistrátu města nejpozději do 3 dnů od data vystavení
* Při delší splatnosti musí být faktura doručena nejpozději do 14 dnů před lhůtou splatnosti
* Na faktuře je nutné uvést úplné číslo objednávky a jméno kontaktní osoby
* **K faktuře dodavatel přiloží podepsanou kopii objednávky Magistrátu města Jablonec nad Nisou**

V Jablonci nad Nisou dne: 31. srpna 2017

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Potvrzení objednávky: OSM/OSO/470/2017**

Obchodní firma:

adresa:

IČO:

Jméno a příjmení oprávněného zástupce dodavatele:

razítko a podpis