



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA ZLÍNSKÉHO KRAJE,
příspěvková organizace

OBJEDNÁVKA

Číslo 25/3139/1.15/NH

Dodavatel:	Odběratel:
Název: Rychlá v.o.s.	Název: Zdravotnická záchranná služba Zlínského kraje, příspěvková organizace
Sídlo: Partyzánů 2174 688 01 Uherský Brod	Sídlo: Peroutkovo nábřeží 434, 760 01 ZLÍN
IČO: 26284448 DIČ:	IČ: 62182137 DIČ: CZ62182137
1) Specifikace zboží/služby:	Poskytování přednemocniční neodkladné péče pro oblast Zlín Vazba na rámcovou smlouvu: VZ/2024/3/15 Pro nákladové středisko, oblast: 411, 421, 431
2) Termín:	Leden 2026 – do 150 000 Kč Únor 2026 – do 150 000 Kč Březen 2026 – do 150 000 Kč Duben 2026 – do 150 000 Kč Květen 2026 – do 150 000 Kč Červen 2026 – do 150 000 Kč
3) Způsob platby:	Faktura
4) Splatnost:	dohodnutá splatnost – dle podmínek rámcové smlouvy
3) Cena	Včetně DPH: do 900 000,- Kč
Ve Zlíně, dne: 5.12.2025 Vystavil: NOSITEL OPERACE (jméno a příjmení): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Email: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx 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:	jméno:	podpis:
Příkazce operace:	datum:	jméno: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	podpis:
Správce rozpočtu:	datum:	jméno: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	podpis:
limitovaný příslib – individuální příslib			