

**OBJEDNÁVKA č. OSM/OSO/519/2017**

**Objednatel Dodavatel**

Statutární město Jablonec nad Nisou Název firmy: Jiří Duštíra

Mírové náměstí 19 adresa: Vysoká 4222/34

PSČ 467 51 PSČ: 466 02 Jablonec nad Nisou

IČ: 00262340 DIČ:CZ00262340 IČ: 151 42 159, DIČ: CZ6401300785

číslo účtu: 1298200287/0100 kontaktní osoba: Jiří Duštíra

bankovní ústav: KB Jablonec nad Nisou mobil: 775 657 829

kontaktní osoba: E. Foglová ( I. Šálková ) e-mail: jiri.dustira@seznam.cz

tel.: 483 357 454, e-mail: foglova@mestojablonec.cz

**Předmět objednávky**:

Objednáváme u Vás opravu bytové jednotky č. 11 v bytovém domě Řetízková 7 v Jablonci nad Nisou. Celková dohodnutá cena dle CN ze dne 12.9.2017 činí 62 536 Kč bez DPH (DPH 15%).

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

Termín: 31. 12. 2017

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

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*

*správce rozpočtu*

…………………………………………

*Václav Kotek*

*vedoucí oddělení správy objektů*

*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: 14.09. 2017

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

**Potvrzení objednávky: OSM/OSO/519/2017**

Obchodní firma:

adresa:

IČO:

Jméno a příjmení oprávněného zástupce dodavatele:

razítko a podpis