|  |  |
| --- | --- |
|  | (Uveďte v dodacím listě i na daňovém dokladě) - faktuře |
|  | Objednavatel | IČ: | 00417688 | DIČ: | CZ00417688 |  |
|  | Technické služby města Nového Jičína | příspěvková organizace |  |
|  | Suvorovova 909/114 |  |
|  | 741 01 Nový Jičín |  | Dodavatel | IČ: | 25300083 | DIČ: | CZ25300083 |
|  | Telefon: | 556 764 843 | Fax: | 556 764 840 |  | **Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.** |
|  | *Bankovní spojení:* | Komerční banka a.s. |  |  |
|  | *Číslo účtu:* | **16037801/0100** |  |  | **Mostní 4058** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **760 01 Zlín** |
|  |  |  |
| Dodací lhůta: | 06.10.2017 | Způsob platby: | Převodem |
|  |  | Předběžná cena v Kč: | 69500,00 |
|  | (včetně DPH) |  |
| **Objednáváme:** |  |

|  |
| --- |
| Nákup pracovních a ochranných pomůcek  |
| HČ+DČ  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vyřizuje :** | Martin Hrachovec | **Příkazce operace:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  | Podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Správce rozpočtu:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  | Podpis |

Příspěvková organizace zřízena usnesením ZM Nový Jičín č.17/20/2009 ze dne 10.9.2009

**Bez předložené kopie objednávky nebude faktura proplacena !!!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  | **Razítko** |
| ***Uplatnění režimu přenesení daně u stavebně montážních prací podle § 92a a 92e z.č. 235/2004 Sb.*** |
|  |
| ***Kód CZ-CPA 41 - 43 - (ANO/NE), (pokud ANO, vyplní se následující typ použití).*** |  |
|  |
| ***Použití pro ekonomickou činnost (ANO/NE) (pokud je vyplněno NE, platí následující prohlášení).*** |  |
|  |
| ***Prohlášení*** |
| *Příjemce plnění (objednavatel) čestně prohlašuje ve smyslu "Informace GFŘ a MF k režimu přenesení daňové povinnosti na DPH ve stavebnictví - § 92e zákona o DPH "zveřejněné dne 9.11.2011", že přijaté plnění souvisí výlučně s činností příjemce pro zřizovatele, tj. pro plnění, které není předmětem daně.* |
| ***Příjemce plnění není v tomto případě v postavení osoby povinné k dani.*** |
| *Příjemce plnění požaduje z výše uvedených důvodů, aby poskytovatel neuplatnil režim přenesení daňové povinnosti va smyslu § 92a a §92e z.č. 235/2004 Sb. o dani z přidané hodnoty.* |
|  | *..................................................* |
|  | *podpis oprávněné osoby* |
| ***POTVRZENÍ DODAVATELE:*** |
| *Potvrzujeme převzetí Vaší objednávky, kterou evidujeme pod číslem: ..................................................* |
| *Termín plnění: .......................................................* |
| *Vyřizuje:* |
| *Telefon:* | *razítko a podpis dodavetele* |