|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Regionální rada regionu soudržnosti Severozápad** |
| Obj. č.: | OBJ201700099 |  | Odbor: | xxxxxxxxxxxxx | VZ: | C |
|  |
| Dodavatel | Objednatel |
| Název | Autoservis KV, s.r.o. | **Regionální rada regionu soudržnosti Severozápad** |
| Adresa | Fričova 172/29 | **Berní 2261/1** |
| Město | 36004 | Karlovy Vary | **400 01 Ústí nad Labem** |
| Vyřizuje |  | Vyřizuje | xxxxxxxxxxxxxxx |
| Telefon | xxxxxxxxx |  | Telefon | 475 240 600 |  |
| Fax |  |  | Fax |  |  |
| e - mail | xxxxxxxxxxx |  | e - mail | xxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| www |  | www | www.nuts2severozapad.cz |
| IČO | 29090148 |  | IČO | 75082136 |  |
| DIČ | CZ29090148 |  | DIČ | CZ75082136 |  |
|  |
| Objednáváme u Vás níže specifikované plnění v uvedeném množství a ceně, cenou se rozumí cena konečná včetně daně z přidané hodnoty. |
|  |
| Specifikace | Cena celkem |
| **Objednáváme u Vás pravidelnou servisní prohlídku včetně nutných oprav u AUS RZ 5U9 07 36.** | **5 000,00** |
|  |  |
|  |
| Termín dodání: | 30.11.2017 |  | **Max. cena celkem s DPH (Kč):** | **5 000,00** |
| Dodávka(služba) bude realizována ve věcném plnění, lhůtě, kvalitě a ceně uvedené na objednávce.Objednavatel proplatí fakturu do 14 kalendářních dnů od data doručení. Úrok z prodlení s úhradou faktury činí 0,03% z částky za každý započatý den prodlení. Smluvní pokuta za nedodržení termínu dodání činí 0,03% z částky za každý den prodlení.Objednávky vyplývající z rámcové smlouvy se řídí jejími podmínkami a ustanoveními.Objednatel má právo uplatněné smluvní pokuty odečíst dodavateli z faktury. Dodavatel poskytuje záruku za jakost v délce, která je jinak poskytována jako zákonná záruka za jakost dle přísl. ustanovení občanského zákoníku. Dodavatel může být kontrolován v rámci projektu dle zákona č.320/2001 Sb., o finanční kontrole. Upozornění: Objednávku potvrďte a zašlete zpět. V opačném případě Vám bude faktura vrácena! Specifikace zboží/služby na faktuře se musí shodovat se specifikací uvedenou na objednávce.Fakturu zašlete v jednom vyhotovení. |
|  |
| Datum vystavení: | 10.11.2017 | **Potvrzení objednávky dodavatelem:** |
|  |  | S výše uvedeným návrhem objednávky souhlasím |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
| **.........................................................** |  |  | **.........................................................** |  |
| **podpis oprávněné osoby** |  | **datum a podpis oprávněné osoby dodavatele** |
|  |
|  |