



Doprovni podnik hl. m. Prahy, akciová společnost

se sídlem Praha 9, Sokolovská 217/42, PSČ 190 22

IČ - 00005886, DIČ - CZ0005886

zápis v obch.rejstříku vedeném MS v Praze dne 11.7.1991, sp. zn.: Rg.: B 847

č.úctu - 1930731349/0800, Česká spořitelna, a.s., Rytířská 29, Praha 1

Doprovni podnik hl. m. Prahy,
akciová společnost



Objednávka č: 7182001806 ze dne 12.03.2018

Kontaktní osoba

XXXXX XXXXXX

Telefon / Fax

+XXX XXX XXX XXX / +XXX XXX XXX XXX

E-mail

XXXXX@XXXXX.XXX

Přijemce objednávky

ÚSTAV LETECKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ PRAHA
Generála Píky 229/1
160 00 Praha 6, Dejvice

IČ : 61382981

DIČ: CZ61382981

Vaše číslo u nás: 102886

Adresa dodávky:

XXXXX XXXXXX

XXXXXXXXX XXX XXX XXX

XXXXXXXXX XX

XXX XX XXXXX

Není-li mezi dodavatelem a Doprovni podnikem hl. m. Prahy, akciovou společností (dále jen DPP) plněno podle smlouvy, řídí se obchodní vztahy mezi smluvními stranami příslušnými ustanoveními Všeobecných obchodních podmínek DPP (dále jen VOP). Aktuální VOP jsou přístupné na adrese: <http://www.dpp.cz/vop>. Dodavatel potvrzením objednávky nebo zahájením plnění stvrzuje svůj souhlas s těmito VOP a se skutečností, že se s VOP seznámil. DPP výslovně upozorňuje, že nedílnou součástí faktury je odkaz na číslo objednávky, finančně vyčíslený soupis provedených prací a dodaný materiál, ostatní náklady a také potvrzený předávací protokol, popř. potvrzený dodací list. Předávací protokol, případně potvrzený dodací list, musí obsahovat odkaz na číslo objednávky. Nebude-li příslušná faktura obsahovat náležitosti zde uvedené a náležitosti dle VOP, je DPP oprávněn vrátit fakturu dodavateli jako neoprávněně vystavenou.

Není-li mezi smluvními stranami písemně sjednáno jinak, je doba splatnosti faktur 30 kalendářních dnů.

Dodavatel souhlasí s uveřejněním této objednávky v registru smluv dle z. č. 340/2015 Sb.; z důvodu ochrany obchodního tajemství budou jednotkové ceny začerněny.

Pokud dodavatel zahájí plnění dle této objednávky, aniž by předem písemně potvrdil její akceptaci, považuje se objednávka zahájením plnění za bezvýhradně potvrzenou.

Objednáváme u Vás níže uvedené položky:

Platební podmínky: **Splatné do 30-ti dnů**

Pro následující položky očekáváme Vaše potvrzení objednávky:

Měna **CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena MJ (bez DPH)	Cena (bez DPH)
10		Odborná vyšetření k pracovnílékařským X Jedn.výk. XXX.XX Odvolačka na kontrakt 9002002388 Položka 00010		XXXX.XX

Celková hodnota (bez DPH) 60.000,00 CZK

Potvrzenou objednávku zašlete zpět na adresu kontaktní osoby.

.....
Razítko a podpis dodavatele:

.....
Razítko a podpis odběratele:

Příloha : 1