

**Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace**

Sociální Péče 799/7A, P.O. BOX 44, 400 11 Ústí nad Labem

tel.: 475 234 111; fax : 475 234 532

OBJEDNÁVKA**č. ÚL 1129 /2016**

IČ: 00829013

Bankovní spojení: Komerční banka a.s., Ústí nad Labem

DIČ:

Číslo účtu:

CZ00829013 - neplátce DPH

37531411/0100

DODAVATEL

Název: SUPPORT-MED, Václav Vytlačil	IČ: 73797553
Sídlo: Velká hradební 17/62, Ústí nad Labem	PSČ: 400 01

POKYNY PRO DODAVATELE

Fakturační adresa objednatele:	Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace Sociální péče 799/7A, P.O. BOX 44, 400 11 Ústí nad Labem
Objednal:	Telefon: 725 201 161
Datum objednávky: 3.8.2016	Způsob dopravy: vlastní
Termín dodání: 31.8.2016	Místo plnění (dodání): ZZS ÚK p.o. VZ ÚL
Platební podmínky: hrazeno na základě daňového dokladu - faktury	

Objednáváme u Vás

POLOŽKA Č.	POČET JEDN.	POPIS POLOŽKY / SPECIFIKACE	CENA ZA JEDN. (vč. DPH)	CENA CELKEM (vč. DPH)	NÁKL. STŘ. OBJEDNATELE
1	20	Objednáváme u Vás toto zboží nebo službu: sad třídících plachet START o čtyřech barvách (červená, žlutá, zelená, černá) s příslušenstvím (ochranná taška) - pro označení stanovišť při vzniku a likvidaci HPZ. Bude hrazeno z finančních prostředků na krizovou připravenost ZZS ÚK.	8 444,50 Kč	0,00 Kč 0,00 Kč 168 890,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč 0,00 Kč	
Max. celková částka				168 890,00 Kč	

Dodávka bude realizována ve věcném plnění, lhůtě, kvalitě a ceně uvedené na objednávce, nebo cenové nabídce dodavatele.

Objednatel proplatí fakturu do 14 kalendářních dnů od data doručení, není-li dohodnuto jinak.

Veškerá sankční ujednání a odpovědnost za škodu se řídí zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.

Objednatel má právo uplatněné smluvní pokuty odečíst dodavateli z faktury.

Dodavatel poskytuje záruku na jakost v délce dle zák. č. 89/2012, občanského zákoníku, v platném znění, minimálně však 24 měsíců, pokud není dohodnuto jinak.

Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o přidělení veřejné zakázky ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, v platném znění.**Potvrzení objednávky:****Za objednatele (zadavatele):**

Datum: 3.8.2016

Za dodavatele:

Datum: 3.8.2016

.....
příkazce operace / ředitel ZZS ÚK, p.o......
podpis oprávněné osoby dodavatele**Upozornění pro dodavatele:**Objednávku potvrďte a zašlete zpět na adresu sídla objednatele. **Potvrzená objednávka musí být objednateli doručena nejpozději v den doručení faktury s dodacím listem. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo této objednávky.**

Specifikace zboží a/nebo služeb na faktuře se musí shodovat se specifikací uvedenou na objednávce.

Upozorněte nás okamžitě, pokud objednávka nemůže být v plném rozsahu a včas vyřízena.

POUZE PRO INTERNÍ POUŽITÍ

Objednal: Mgr. Jan Trpišovský	Schválil správce rozpočtu:	Schválil příkazce operace :
Podpis:	Podpis: Datum: 1.8.2016	Podpis: Datum: 1.8.2016