

DODÁVKOVÁ SMLOUVA - OBJEDNÁVKA

OAH - čís. 11 / 2017 (uvádějte v korespondenci)

RP

IČO 75154960

Dodavatel: AVENIER a.s. Bidláky 20/837, 63900 Brno	Odběratel Fakturační adresa: Zdravotní pojišťovna MV ČR pobočka Praha Vinohradská 2577/178 Praha 3 130 00
Banka odběratele: ČNB Praha 1 Směrovací číslo: Číslo účtu: 251101/01000000000000000000 ÚČTUJTE: s daní – bez daně Adresa faktury: viz odběratel	V Praze dne: 19.7. 2017 Adresa dodání: Zdravotnické zařízení MV OZZ Praha Bartolomějská 7 11001 Praha 1

Na dod. zboží se vztahují ZPD.

Poř. čís.	Nomen klatura	Název zboží	Jedn. množ.	Celkem	Čtvrtletí			
					I.	II	III	IV.
_Objednáváme u Vás: FSME 190 ks Program B, fond prevence Děkujeme: Marie Nohejlová								
Potvrzení dodavatele: V _____ dne: _____ Vyřizuje: _____ tel.: _____			Vyřizuje: Nohejlová Marie Schvaluje: MUDr. Miroslav Doležal vedoucí odboru ZZMV ObZZ Praha Telefon: MO – _____ Fax: _____ E – mail: _____					

MV č.skl. 213

Objednatel i dodavatel berou na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč bez DPH podléhají uveřejnění v Registru smluv dle zákona 340/2015 Sb. v platném znění a veškeré změny uveřejněné objednávky musí být učiněny pouze písemně a také uveřejněny v Registru smluv.

Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě.

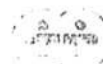
Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, může objednávku uveřejnit sám. O této skutečnosti musí informovat objednatele.

Za datum uzavření smluvního vztahu se považuje den potvrzení objednávky dodavatelem.

Dodavatel akceptuje skutečnost, že výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (podle ZDPH §51 a §58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování plnění uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako objednatele.

Datum:

26. 7. 2017

 AMENIER

Číslo účtu: 337/20-639-00 Bmo
IČ: CZ699000899 ①

.....
Podpis oprávněného zástupce dodavatele

*Jedno vyhotovení potvrzení objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail, případně prostřednictvím datové schránky: **9swaix3**.*