**SMLOUVA č.: 290/2018**

Smluvní strany:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odběratel** | |  | **Dodavatel** | |
|  | **Název: VOŠZ a SŠZ, p.o. Ústí nad Labem** | | | **Název:**  Dentamed **spol. s r.o.** |
|  | Sídlo: Palachova 35/700 | | | Sídlo: Praha 3 – Žižkov, Pod Lipami 2602/41, PSČ 130 00 |
|  | 400 01 Ústí nad Labem | | | DIČ/IČ: CZ25083163/25083163 |
|  | Česká republika | | | Bankovní spojení: 161818006/0100,161819172/0100,35-7956270277/0100 |
|  | DIČ/IČ: CZ00673358 | | | Je plátce DPH |
|  | Bankovní spojení: 34437411/0100 | | | Zástupce – Jednatel: MUDr. Pavel Smažík, Luděk Rudovský |
|  | Plátce DPH – nejsme plátci | | | Kontaktní osoba: Grabmullerová, Martina |
|  | Zástupce: PhDr. Miroslava Zoubková  e-mail: jana.podolkova@szsvzs.cz  tel.: 474 778 118 | | | e-mail: martina,grabmullerova@dentamed.cz  Tel.: +420 604 289 410 |
| Datum vyhotovení smlouvy: 10. července 2018 | | | | |
| Termín dodání: červenec – srpen 2018 | | | | |
| Způsob platby: fakturou | | | | |
| Místo plnění: Ústí nad Labem, Palachova 35 – zubní laboratoř – Miroslava Hnízdilová – 40+41 | | | | |
| Lhůta splatnosti: 14 dnů | | | | |
| Délka záruky za jakost: 2 roky | | | | |
| Číslo VZ: VZMR do 250 tis. bez DPH – 290/2018 | | | | |

1. **Předmět smlouvy a jeho cena – nůž waxlectric light I.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Předmět | | | Množství | | Měrná jednotka | Jednotková cena (bez DPH) | Cena celkem |
| nůž vyhřívaný na modelaci vosku | | | 24 | | Ks | 3900,00 | 93600,00 |
|  | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
| Celkem bez DPH | 77355,40 | |
| DPH | 16244,60 | |
| Celkem včetně DPH | 93600,00 | |
|  |  | |

* Odběratel se zavazuje předmět smlouvy převzít a zaplatit za něj dohodnutou cenu na základě vystaveného daňového   
  dokladu – faktury (dále i jako „faktura“)
* Faktura vystavená dodavatelem musí obsahovat kromě čísla smlouvy a lhůty splatnosti, také náležitosti daňového dokladu stanovené příslušnými právními předpisy také informaci o zápisu v obchodním rejstříku nebo jiné evidenci a bude odběrateli doručena v listinné podobě. Součástí faktury bude předávací protokol nebo dodací list dokládající realizaci předmětu smlouvy. V případě, že faktura nebude mít uvedené náležitosti, odběratel není povinen fakturovanou částku uhradit a nedostává se do prodlení. Lhůta splatnosti počíná běžet od doručení daňového dokladu obsahujícího veškeré náležitosti. Specifikace zboží anebo služeb na faktuře se musí shodovat se specifikací předmětu této smlouvy.
* Pokud v této smlouvě není stanoveno jinak, řídí se právní vztahy z ní vyplývající příslušnými ustanoveními občanského zákoníku.
* Tuto smlouvu lze měnit či doplňovat pouze po dohodě smluvních stran formou písemných a číslovaných dodatků.
* Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího uzavření. Smlouva bude uveřejněna v registru smluv na dobu    
  neurčitou.
* Odběratel tímto potvrzuje, že o uzavření této smlouvy bylo rozhodnuto vedením školy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V  dne |  | V Ústí nad Labem dne 10. července 2018 |
|  |  |  |
| Dodavatel  Dentamed spol. s r.o. |  | Odběratel  VOŠZ a SŠZ, p.o. Ústí nad Labem |