



MULNX00VF2YF

**Objednávka č.: OOSVAZ201800096**

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

<b>ODBĚRATEL:</b> <b>Město Louny</b> <b>Mírové náměstí 35</b> <b>44023 Louny 1</b>			<b>DODAVATEL:</b> <b>Froněk, spol. s r.o.</b> Zátíší 2488 26901 Rakovník		
IČ: <b>00265209</b>			IČ: 47534630		
DIČ: <b>CZ00265209</b>			DIČ:		
Objednávka ze dne: <b>02.10.2018</b> Termín: <b>15.11.2018</b>					
Způsob dopravy:					
vlastní		nákladní		poštou	

Předmět objednávky	Množství	MJ	Cena za MJ	Cena celkem s DPH
Objednávka pobytu a občerstvení v rámci pobytového vzdělávacího semináře pro osoby pečující v termínu od 15.11. do 17.11.2018 ve Školícím středisku Šlovice pro cca 30 osob pečujících a 23 nezletilých dětí. UZ 13010	1	0	85 000,00 Kč	85 000,00 Kč

**Celková částka s DPH:** 85 000,00 Kč

1. Ve vystavené faktuře bude vždy uvedeno číslo objednávky. V případě, že číslo nebude na faktuře uvedeno, bude faktura dodavateli vrácena.
2. Splatnost faktury je 28 dní ode dne jejího doručení. Za úhradu ceny za splnění předmětu objednávky se považuje termín odepsání peněžních prostředků z účtu odběratele ve prospěch účtu dodavatele.
3. V případě prodlení se zaplacením faktury bude uplatněn úrok z prodlení ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý den prodlení. V případě nedodržení termínu plnění bude uplatněna smluvní pokuta ve výši xx Kč za každý den prodlení. (pozn. pokuta musí být stanovena přiměřeně k předmětu plnění)
4. Od této objednávky lze odstoupit pouze ze zákonných důvodů, pokud se obě strany písemně nedohodnou jinak.
5. Platnost objednávky končí dnem xx xx xx. (pozn. raději 3/5 dnů po termínu plnění). Zánik objednávky neznamená zánik nároku na smluvní pokutu, pokud vznikl dřívějším porušením povinností dodavatele. Zaplacením smluvní pokuty není dotčen nárok na náhradu škody.
6. Ve vztazích touto objednávkou založených avšak výslovně neupravených se strany řídí občanským zákoníkem.

Vyřizuje	Telefon	Fax
<b>Fürstl Milan</b>		<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>
Peněžní ústav	Číslo účtu	
<b>Česká spořitelna Louny</b>	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>	

podpis a razítko  
**Vildová Iva Mgr.**

OSV - vedoucí odboru sociálních věcí a  
 zdravotnictví  
 Městského úřadu Louny

Dodavatel: Souhlasím s obsahem této objednávky v plném rozsahu. Objednávku tímto přebírám.

Datum: ..... Jméno a příjmení: ..... Podpis: .....

Dodavatel souhlasí se zpracováním svých osobních údajů odběratelem ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, po dobu nezbytně nutnou pro účely plnění předmětu objednávky.

Dodavatel bere na vědomí a souhlasí s uveřejněním objednávky v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Uveřejnění objednávky zajistí zasláním správci registru smluv odběratelem.