



592

OBJEDNÁVKA

č. DC/ 171 /2018

IČ: 00829013

DIČ: CZ00829013 - neplátce DPH

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

3

DODAVATEL

Název: Up Česká republika s.r.o.	IČ: 629 13 671
Sídlo: Zelený pruh 1560/99 Praha 4	PSČ: 140 00

POKYNY PRO DODAVATELE

Fakturační adresa objednatele:	Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace Sociální péče 799/7A, Severní terasa, 400 11 Ústí nad Labem
Objednal:	Telefon:
Datum objednávky: 12.11.2018	Způsob doprav: PPL, DPD
Termín dodání: do 48 h	Místo plnění: OS ZZS Děčín (dodání): Ovocná 827/8 405 02 Děčín 5
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.STR. OBJEDNATELE
1	1946	stravenky	50,00 Kč	97 300,00 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				97 300,00 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.

Podvržení objednávky:

Za objednatele (zadavatele):

Za dodavatele:

Datum: 12.11.2018

Datum:

Petr
příkazce operace

.....
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: Podpis:	Schválil správce rozpočtu: Podpis:	Datum: 12.11.2018	Schválil příkazce operace: Podpis:	Datum: 12.11.2018
----------------------	---------------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------