|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo zzspk |  | **Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje, příspěvková organizace,** **se sídlem Klatovská 2960/200i , 30100 Plzeň** **IČ 45333009, DIČ CZ45333009 – plátce DPH** |

|  |
| --- |
| HANZO Production,  spol. s r.o.Piletická  486/19 503 41 Hradec KrálovéDIČ: CZ28824971 IČ: 28824971 |

|  |
| --- |
| **Objednávka č. ZZSPK 5862/18** |

**Objednáváme u Vás:**

V rámci projektu Rozvoj lidských zdrojů v oblasti krizového řízení ZZS Plzeňského kraje *CZ.03.4.74/0.0/0.0/16\_033/*0002865 u Vás objednáváme:

1. Kurz ALS provider, kód: 1.1.4.10 pro 9 osob = 9 jednotek
2. Ubytování kód: 1.1.6.2. V termínech 1.-2.12.2018 – 2 osoby 2noci/1osobu = 4 jednotky; 3.-4.12.2018 – 7 osob 2noci/1osobu = 14 jednotek. Ubytování bude realizováno v hotelu Tereziánský dvůr.

Předpokládaná cena v CZK

1. Cena za 1 jednotku - 14 700,00; celkem 9x = 132 300,00
2. Jednolůžkový pokoj – cena za 1 jednotku - 1 650,00; celkem 6x = 9 900,00

Dvoulůžková pokoj – cena za 1 jednotku - 1 010,00; celkem 12x = 12 120,00

 Cena celkem = 154 320,00

**Fakturu zašlete prosím na výše uvedenou adresu.**

Je‑li poskytovatel plátcem DPH, podkladem pro úhradu ceny za předmět plnění budou faktury, které budou mít náležitosti daňového dokladu dle zákona o DPH a náležitosti stanovené dalšími obecně závaznými právními předpisy.

Není‑li poskytovatel plátcem DPH, podkladem pro úhradu ceny za předmět plnění budou faktury, které budou mít náležitosti účetního dokladu dle zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů a náležitosti stanovené dalšími obecně závaznými právními předpisy. Faktura musí dále obsahovat:

* + 1. **číslo smlouvy objednatele, číslo veřejné zakázky, IČ objednatele, číslo této objednávky**
		2. předmět smlouvy, tj. text „**Rozvoj lidských zdrojů v oblasti krizového řízení ZZS Plzeňského kraje, registrační číslo CZ.03.4.74/0.0/0.0/16\_033/0002865“,** označení banky a číslo účtu, na který musí být zaplaceno,
		3. lhůtu splatnosti faktury,
		4. označení osoby, která fakturu vyhotovila, včetně jejího podpisu a kontaktního telefonu,
		5. nedílnou součástí každé dílčí faktury bude objednatelem odsouhlasený **souhrnný seznam realizovaných služeb**, včetně vyčíslení **počtu jednotek a jednotkových cen, přesného kódu a názvu vzdělávací aktivity,** tak jak byly uvedeny v cenové kalkulaci. Přílohou faktury dále budou **prezenční listiny a fotodokumentace, prokazující realizaci vzdělávání a účast pracovníků ZZS PK.**

**Bez výše uvedených náležitostí nebude možné Vaši fakturu proplatit.**

**Vzhledem k naší registraci jako plátce DPH prosím vystavujte daňový doklad se všemi náležitostmi podle §29 zák. 235/2004 Sb., o DPH, tj. včetně Vašeho i našeho sídla a DIČ a našeho celého obchodního jména nebo výjimečně jeho srozumitelné zkratky (min. Zdrav. Záchranná služba PK, příspěvková organizace).**

**Děkuji, s pozdravem Mgr. Ivana Krsová**

**V Plzni dne 6. 11. 2018**

|  |
| --- |
| **Podpisy oprávněných osob** |
| **Funkce** | **Jméno *(čitelně)*** | **Podpis** |
| **Vyřizuje** | **Mgr. Ivana Krsová** |  |
| **Správce rozpočtu** | **Ivana Věková** |  |
| **Příkazce operace** | **MUDr. Jana Vidunová, MBA** |  |