|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA** |
| **Fakturační údaje:**Technická univerzita v Liberci, Studentská 1402/2, 461 17 Liberec, IČ: 46747885, DIČ: CZ46747885 |
| ***Číslo objednávky:*****RIV-18-9630-010** | ***Dodavatel:******Architektonická kancelář křivka s.r.o.******UStrouhy 3******196 00 Praha 9*****Kontaktní osoba:** **e-mail**: i **tel.**: **IČ: 25730037 DIČ:** CZ25730037 |
| ***Hradí útvar:******9000 TUL*** |  |
| ***Datum: 28.3.2018*** |  |
| ***Vyřizuje:***  |  |
| ***Finanční zdroj:***Investice Provoz Rozpočet DČ Jiný |
| Tímto u Vás objednáváme **zpracování projektové dokumentace přestavby prostor pro účely GRADE MEDICAL, dle vaší cenové nabídky z 30.3.2018.** Po uživatelské stránce konzultujte a schvalujte se spol. GRADE MEDICAL .Po technické stránce se k dokumentaci bude vyjadřovat Technický úsek (TÚ) TUL – veškeré technické vazby konzultujte s TÚ TUL. |
|  ***Fakturu dodejte na adresu:***Technická univerzita v LiberciTechnický úsek RIVStudentská 1402/2461 17 Liberec 1 | ***Jméno a podpis příkazce operace:***  *vedoucí TÚ TUL* ***Správce rozpočtu:***  |
| ***Dodací lhůta:***  | **Dle nabídky** | ***Správce rozpočtu:*** |
| ***Splatnost faktur:*** |   **14 dnů o**d doručení oprávněně vystavené faktury |
| ***Tel.:*** |  | ***Objednávku přijal, dne:*** *AK Křivka s.r.o. 14.5.2018* |
| ***Záruční doba:*** |        |
| ***Sjednaná cena:***  | **Dle nabídky** |
| ***Bankovní spojení:*** *ČSOB a.s., 1.máje 18,* *461 78 Liberec* |
| ***č. účtu:***BÚ: DČ:  | **IBAN:**BÚ: FRIM: DČ:  |
| ***Na faktuře uvádějte číslo objednávky, jinak nebude faktura proplacena!*** |