



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
ÚSTŘEDÍ

Křížová 25, 225 08 Praha 5

OBJEDNÁVKA č. 1100018010/23

Adresa příjemce faktury:

ČR - ČSSZ ústředí
Křížová 25
225 08 Praha 5

IČ: 00006963

Bankovní spojení: 10006-127001/0710

Vyřizuje: [REDACTED]

Útvar: 235

Tel.: [REDACTED]

Fax:

E-mail: [REDACTED]

Adresa příjemce zboží/služby:

ČR - ČSSZ ústředí
Křížová 25
225 08 Praha 5

Sodexo Pass ČR a.s.
Radlická 2
150 00 PRAHA 5

IČ: 61860476
DIČ:

datum objednávky: 07.05.2019
číslo smlouvy: 160020055
dodací lhůta: 05.2019

Vaše číslo dodavatele u nás: 500977

Plat.podm.: Splatnost faktur činí 21 dnů ode dne doručení.

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednot.	Cena za jednotku vč. DPH	Hodnota vč. DPH
00010	146.728	Stravenky za duben 2019 Kus	100,00	14.672.800,00

Cena je stanovena dohodou dle zákona č. 526/1990 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v celkové výši do **14.672.800,00 Kč vč. DPH,**

a to tak, že tato nabídková cena je cenou nejvýše přípustnou.

Smluvní vztahy se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku v platném a účinném znění.

Objednávka, jejíž hodnota přesáhne částku 50 000 Kč bez DPH, bude včetně akceptace objednatelem uveřejněna v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění platném a účinném.

Objednávka, jejíž hodnota přesáhne částku 50 000 Kč bez DPH, nabyde účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv, přičemž veškeré plnění dle této objednávky lze poskytnout až po nabytí její účinnosti.

Dodavatel je povinen uvést, jaké části objednávky a z jakého právního důvodu není možno uveřejnit. Pokud dodavatel žádnou část objednávky či právní důvod neuvede, bude objednatel oprávněn uveřejnit objednávku jako celek včetně akceptace a všech příloh.

Schvaluje: [REDACTED]

ředitel odboru

Sodexo Pass ČR a.s.
Radlická 2
150 00 PRAHA 5

Objednávka / datum
1100018010 / 07.05.2019

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednot.	Cena za jednotku vč. DPH	Hodnota vč. DPH
------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

Požadavek na dodavatele.

Žádáme o vrácení jednoho vyhotovení objednávky s fakturou. Na přepravním nebo dodacím listě a faktuře uvádějte vždy číslo objednávky. **Pokud nebudou splněny výše uvedené požadavky bude faktura vrácena k doplnění. Zároveň dojde k prodloužení doby splatnosti.**

Potvrzení objednávky:

Tuto objednávku potvrzuji a zavazuji se objednané plnění v souladu s touto objednávkou poskytnout.

Dne:

[Redacted]

.....
Jméno, funkce

Sodexo Pass Česká republika a.s.
Radlická 2
150 00 Praha 5
IČO: 618 618 61
DIČ: CZ618 618 618
51
Razítko, podpis