

# DÍLČÍ OBJEDNÁVKA

Vystavená jako návrh smlouvy o dílo podle §§ 2586 a n. zákona č. 89/2012 Sb. Sb., občanský zákoník, v platném a účinném znění, pro smluvní strany:

číslo: 4/69/189/8/2018-6848/20

**Objednatel:** Česká republika – Ministerstvo obrany  
Tychonova 1, Praha 6  
zastoupená náčelníkem  
**Vojenského zařízení 6848 Bystřice pod Hostýnem**  
[redacted]  
IČO: 60162694  
DIČ: CZ60162694  
[redacted]

**Zhotovitel:** SODEXO PASS Česká republika, a.s.  
Radlická 2  
150 00 Praha 5 - Smíchov  
kontaktní osoba: [redacted]  
specialista obchodního oddělení  
IČ: 61860476  
DIČ: CZ 61860476  
č. účtu: [redacted]

**Splatnost daňového dokladu 30 dnů** od jeho doručení objednateli. Daňový doklad a veškerou další korespondenci zašlete na adresu: **Vojenské zařízení 6848, Fryčajova 274, 768 61 Bystřice pod Hostýnem**  
Daňový doklad musí obsahovat všechny náležitosti podle § 28 odst. 2 zákona č. 235/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů a podle níže uvedené smlouvy.  
**Fakturační adresa:** Česká republika-Ministerstvo obrany, Tychonova 1, Praha 6, 160 01  
Fakturace bude provedena po ukončení plnění této dílčí objednávky

Označení a specifikace požadovaného úkonu

Termín a místo plnění

## VÝZVA K PLNĚNÍ :

Na základě rámcové dohody 4/69/189/2018-6848/20  
objednáváme u Vás:

**Stravovací poukázky za měsíc srpen 2019**

**v nominální hodnotě 100,- Kč 1.242 ks**

Celková cena: 124.200,00 Kč vč. DPH

Slovy: **jednostodvacetčtyřitisícedvěstěkorunčeských**

Evidence v NEN: N006/19/V00022409

**Termín plnění výzvy:  
nejpozději do 15.8.2019**

Místem plnění VZ 6848/20,  
Fryčajova 274, Bystřice pod  
Hostýnem, oddělení přejímky

Účel: zajištění stravování  
vlastních zaměstnanců VZ  
6848/20 Bystřice pod  
Hostýnem

Pokud budou u dodavatele zdanitelného plnění shledány důvody k naplnění institutu ručení za daň podle § 109 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, bude Ministerstvo obrany při zasílání úplaty vždy postupovat zvláštním způsobem zajištění daně podle § 109a tohoto zákona.

Datum: *J. S. 2019*

Objednatel

Náčelník

Vyřizuje:  
Telefon:

Datum:

Zhotovitel

-----  
*razítko a podpis*

Vyřizuje:  
Telefon:  
Fax:

