



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
ÚSTŘEDÍ

Křížová 25, 225 08 Praha 5

OBJEDNÁVKA č. 1100018293/23

Adresa příjemce faktury:

ČR - ČSSZ ústředí
Křížová 25
225 08 Praha 5

IČ: 00006963

Bankovní spojení: 10006-127001/0710

Vyřizuje: [REDACTED]

Útvar: Oddělení provozní

Tel.: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

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

DIC: [REDACTED]

datum objednávky: 07.10.2019

číslo smlouvy: 160020055

dodací lhůta: 30.10.2019

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	142.888	stravenky 09/2019 Kus	100,00	14.288.800,00

Cena je stanovena dohodou dle zákona č. 526/1990 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v celkové výši do **14.288.800,00 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

Pokračování na další straně...

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

Objednávka / datum
1100018293 / 07.10.2019

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:



Jméno, funkce

Sodexo Pass Česká republika a.s.

15
IČ
DIČ

Razítko, podpis