|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | | SEK/0099/2020 |
| **Datum vystavení objednávky:** 29.12.2020 | | |
| **Dodavatel:**  **Název:** Advokátní kancelář, Mgr. Ing. Jakub Mašek  **Sídlo:** Praha 1, Týnská 1053/21   |  |  | | --- | --- | | IČ: 73611204 | DIČ: | | Kontaktní osoba: jméno/tel/e-mail: |  |     **Akceptace za dodavatele:**  **Dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Objednatel:**  **Název:** Prague City Tourism a. s.  **Sídlo:** Arbesovo náměstí 70/4, Smíchov, 150 00 Praha 5   |  |  | | --- | --- | | IČ: 07312890 | DIČ: CZ07312890 | | | |
| **Předmět objednávky:**  Poskytnutí právních služeb v souvislosti s převzetím věží od Muzea HMP a s úpravami již stávajících smluv.  Cena za každou započatou hodinu bez DPH 2.200,- Kč.  Fakturace bude probíhat každý měsíc s rozpisem skutečně odpracovaných hodin.  Objednávka bude ukončena vyčerpáním limitu 100.000,- Kč bez DPH.   |  |  | | --- | --- | | Maximální cena: **bez DPH:** | 100.000,- Kč | | **Včetně DPH:** |  |   **Faktura bude vystavena dle skutečnosti.** | | |
| **Dodavatel je povinen do textu faktury vždy uvést číslo této objednávky. V případě, že číslo objednávky nebude na faktuře uvedeno, bude nezaúčtovaná faktura vrácena dodavateli zpět k doplnění. Povinným údajem na faktuře, či v příloze faktury je detailní finanční přehled provedených prací, poskytnutých služeb, materiálu, rozpis dodávky, předávací protokol atd.**  Smluvní vztah založený touto objednávkou nabývá platnosti dnem závazného potvrzení objednávky druhou smluvní stranou. Smluvní vztah je účinný dnem uveřejnění objednávky ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv v platném znění. Smluvní strany se dohodly, že tato objednávka bude uveřejněna společností Prague City Tourism, a.s., a to v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Pokud dodavatel zahájí plnění dle této objednávky, aniž by předem písemně potvrdil její akceptaci, považuje se objednávka zahájením plnění za bezvýhradně potvrzenou. | | |
| **Kontaktní osoba:**  **Tel:**  **Email:**  **Středisko:** | **Razítko, podpis příkazce operace:** | |
| **Bankovní spojení:** **Č. Ú.:** **Kód banky:** | | |
| **Souhlasím:**    předseda představenstva místopředseda představenstva člen představenstva | | |