

č. 127/2020

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR 0140/21
-------------------	-------------------------



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 0165/21 - HOS**

<b>Objednavatel:</b> <b>Ministerstvo zdravotnictví</b> <b>Odbor Hospodářské správy</b> <b>Palackého nám. 4</b> <b>128 01 Praha 2</b>  Tel: [redacted] IČ: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	<b>Dodavatel:</b> <b>DEV Company, spol. s.r.o.</b> <b>Čs. legii 145/18,</b> <b>702 00 Ostrava</b>  mobil: [redacted] email: [redacted] IČO: 47679620 DIČ: CZ47679620 Bank spojení: 348234/0300
--	---

Objednáváme u Vás,  
  
havarijní opravu zdi jídelny v budově Ministerstva zdravotnictví, Palackého nám. 4, Praha 2, dle Vaší nabídky ze dne 1.3.2021.  
Práce spočívají v sanaci zdi injektáží, odstranění degradované omítky, obložení zdi obkladem a další práce uvedené v položkovém rozpočtu.  
  
Celková cena: 62 995,53 Kč bez DPH (76 224,60 Kč včetně 21% DPH)  
  
Termín: do 26.3.2021  
  
[redacted]  
Schválil: Mgr. Andrea Češelská  
Podpis, razítko: [redacted]  
Dne: 02-03-2021  
  
Fakturu zašlete na adresu ministerstva, uveďte číslo objednávky, jméno objednatele.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
poštovní  
č. 81  
Palackého nám. 4  
128 01 PRAHA 2



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
poštovní příhrad  
Palackého nám.  
128 01 PRAHA  
-49-

Dodavatel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Objednávky včetně jejích příloh a případných dodatků a metadata k této Objednávce byla uveřejněna v registru smluv 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 pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že podklady dle předchozí věty odešle za účelem jejich uveřejnění správci registru smluv Objednavatel, tím není dotčeno právo Dodavatele k jejich odeslání.

Potvrzení objednávky dodavatelem

Dodavatel se potvrzením této objednávky zavazuje poskytnout plnění specifikované v objednávce a vyjadřuje svůj souhlas s obsahem této Objednávky.

Datum převzetí:

Jméno: *ky. macek*

Podpis:

DEV COMPANY spol. s r.o.

Čs. Leg

IČ: 4767

Firma



Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 1  
tel/fax: [redacted]