|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAKÁZKA |  | | |
| Název zakázky: | CAMP – Interiérové a dokončovací práce | | |
| Číslo smlouvy, popř. jiného dokumentu: | ZAK 16-0365 | | |
| SMLUVNÍ STRANY | | |  |
| **ZADAVATEL** | | | |
| Název vč. IČO: | | **Institut plánování a rozvoje hlavního města Prahy, příspěvková organizace, IČO: 70883858** | |
| Adresa: | | **Vyšehradská 57/2077, 128 00 Praha 2 – Nové Město** | |
| Kontaktní osoba vč. funkce (uvedená ve smlouvě): | |  | |
| **DODAVATEL** | | | |
| Název vč. IČO: | |  | |
| Adresa: | |  | |
| Kontaktní osoba vč. funkce (uvedená ve smlouvě): | |  | |

ZÁVĚR AKCEPTACE *(hodící se zaškrtne, popř. doplňte přílohou)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Při akceptaci **nebyly zjištěny závady**. |
|  | Při akceptaci **byly zjištěny závady**, jejichž **seznam a** **popis vč. termínu odstranění je dále uveden**:  Tyto **závady** **NEBRÁNÍ akceptaci**. |
|  | Při akceptaci **byly zjištěny závady**, jejichž **seznam a popis vč. termínu odstranění je dále uveden**:  Tyto **závady** **BRÁNÍ akceptaci**. |

SCHVALOVACÍ TABULKA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADAVATEL** | Jméno a příjmení | Datum | Podpis |
| Kontaktní osoba: |  |  |  |
| **DODAVATEL** | Jméno a příjmení | Datum | Podpis |
| Kontaktní osoba: |  |  |  |