

**VÝZVA K POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ**  
**č. 1615340020137**

**Smluvní strany**

**Česká republika – Ministerstvo obrany**

Sídlo: Tychonova 1, 160 00 Praha 6 – Hradčany

IČ: 60162694

DIČ: CZ60162694

Jejíž jménem jedná: [REDAKCE]

Bankovní spojení: CNB Praha, pobočka Praha, Na příkopě 28, Praha 1

Číslo účtu: [REDAKCE]

Kontaktní zaměstnanec ve věci objednávky: [REDAKCE]

Zástupce objednatele ve věci převzetí zboží: [REDAKCE]

Adresa pro doručování korespondence:  
[REDAKCE]

(dále jen „objednatel“)

a

**Sodexo Pass Česká republika a.s.**

*zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2947*

Sídlo: Radlická 2, 150 00 Praha 5-Smíchov

IČ: 61860476

DIČ: CZ61860476

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Rep. a.s.

Číslo účtu: [REDAKCE]

Jejíž jménem jedná: [REDAKCE]

Kontaktní osoba: [REDAKCE]



Osoba oprávněná k elektronickému podpisu : [REDAKCE]

Adresa pro doručování korespondence: [REDAKCE]

(dále jen „poskytovatel“)

na základě Smlouvy č. **1515340010106** ze dne 3.12.2015 realizují dílčí plnění podle této smlouvy objednávkou dílčího plnění v rozsahu:

Specifikace dílčího plnění	Na základě oboustranně podepsané smlouvy č. 1515340010106 ze dne 3.12.2015 Vás vyzývám k 13. dílčímu plnění.  Nákup stravovacích poukázek [REDAKCE]  Celková cena dílčího plnění: <b>150 000,00 Kč</b>
Den zahájení dílčího plnění	Den , měsíc, rok  Tato výzva k poskytnutí plnění nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.
Den ukončení dílčího plnění	Den , měsíc, rok  30.12.2016

Za objednatele	Jméno, příjmení (hůlkovým písmem) datum a podpis	Telefonické spojení
		

Za poskytovatele	Jméno, příjmení (hůlkovým písmem) datum a podpis	Telefonické spojení
	