



**STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV**  
**ODBOR MAJETKU MĚSTA**

Zborovská 4602, 430 28 Chomutov  
IČ: 00 261 891, DIČ: CZ00261891  
tel.: 474 637 111 / fax: 474 652 777

**OBJEDNÁVKA**

OBJEDNÁVKA ČÍSLO	VYŘIZUJE	TELEFON	e-mail
98/OMM/Nov/202100519			

**DODAVATEL**

**KARSCH ELEKTRO s.r.o.**  
Vrskmaň 74  
431 15 Vrskmaň  
IČ: 27310159 DIČ: CZ27310159

**PŘESNÝ POPIS DODÁVKY (SLUŽBY)**

**Objednáváme u Vás opravu hlavního elektro rozváděče v budově ZŠ Kadaňská 2334 v Chomutově. Na základě požadavku vedení školy a revizního technika.**

*Součástí dodávky jsou rovněž veškeré bezprostředně související činnosti nezbytné pro jeho řádné provedení, a to zejména:*

- Průběžné odstraňování veškerého odpadu vzniklého v důsledku činnosti dodavatele Součástí dodávky jsou rovněž veškeré bezprostředně související činnosti nezbytné pro jeho řádné provedení, a to zejména:
- Zajištění dočasného zabezpečení stavby, ve vztahu k veřejnosti (bezpečnost), dle podmínek provozovatele objektu
- Záruka za jakost a odpovědnost za vady díla:
- Zhotovitel poskytuje záruku za jakost díla v délce 36 měsíců od předání díla objednateli.
- Smluvní strany sjednávají nárok objednatel na bezplatné odstranění veškerých vad díla reklamovaných kdykoliv během záruční doby bez ohledu na dispozitivní ustanovení zákona. Zhotovitel je povinen tyto vady odstranit ve lhůtě 15 dnů ode dne jejich oznámení. v souladu se zákonem

Fakturační adresa:  
STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV  
Zborovská 4602  
430 28 Chomutov

Smluvní strany berou na vědomí, že text objednávky je veřejně přístupnou listinou ve smyslu zákona o svobodném přístupu k informacím a že statutární město Chomutov jako povinný subjekt má povinnost na žádost žadatele poskytnout informace o tomto smluvním vztahu včetně poskytnutí kopie objednávky. Smluvní strany dále souhlasí se zveřejněním této objednávky a jejich případných dodatků v registru smluv zřízeném zák. č. 340/2015 Sb.

DOHODNUTÁ CENA	DOHODNUTÝ TERMÍN DODÁNÍ
139.825,- Kč bez DPH 169.188,25,- Kč s DPH	15.07.2021

VYSTAVIL (DATUM, JMÉNO, RAZÍTKO, PODPIS)	PŘÍKAZCE OPERACE (JMÉNO, PODPIS)	SPRÁVCE ROZPOČTU (JMÉNO, PODPIS)

**UPOZORNĚNÍ – U DANOVÉHO DOKLADU POZADUJEME SPLATNOST MINIMALNE 30 DNI.**