



**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 | email |
|-----------------------|----------|---------|-------|
| 122/OMM/Nov/202100696 |          |         |       |

**DODAVATEL**

PPM s.r.o.  
Jirkovská 125  
434 41 Údlice  
IČ:48269361, DIČ:CZ48269361

**PŘESNÝ POPIS DODÁVKY (SLUŽBY)**

Objednáváme u vás opravu hlavního portálu v budově ZŠ Zahradní 5265, 430 04 Chomutov, dle požadavku vedení školy.

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 v souladu se zákonem

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 objednatele 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.

Fakturační adresa :

**STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV**  
**Zborovská 4602**  
**Odbor majetku města**  
**430 28 Chomutov**

Na faktuře prosím uvádějte číslo objednávky.

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 |
|------------------------------------|-------------------------|
| 204.584,- Kč<br>247.547,- Kč s DPH | Do 15.08.2020           |

| VYSTAVIL<br>(DATUM, Jméno, RAZÍTKO, PODPIS) | PŘÍKAZCE OPERACE<br>(Jméno, PODPIS) | SPRÁVCE ROZPOČTU<br>(Jméno, PODPIS) |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
|   |                                     |                                     |

**UPOZORNĚNÍ – U DAŇOVÉHO DOKLADU POŽADUJEME SPLATNOST MINIMÁLNĚ 30 DNÍ.**