

Registr. číslo	PRÁVNÍ ODBOR  0645 / 21
-------------------	-------------------------------

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 0450/21 - HOS**

<b>Objednavatel:</b> Ministerstvo zdravotnictví Odbor Hospodářské správy Palackého nám. 4 128 01 Praha 2  Tel: [REDACTED] Fax: [REDACTED] IČ: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	<b>Dodavatel:</b> Akademický klub alpinistů – Vysoké školy Praha Vejražkova 446/23 150 00 Praha – Košíře <b>Neplátce daně</b> Tel: [REDACTED]  IČ: 003 00 314 Bank.spojení: KB 280798319/0800
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Objednáváme,

u Vás, dle Vaší nabídky ze dne 17.06.2021, kontrolu dešťových svodů na budově Ministerstva zdravotnictví, Palackého nám. 4, Praha 2, pomocí videokamery.  
Po skončení prací bude předáno objednateli 1 x CD se záznamem.

Termín: **do 30.09.2021**

Celková cena nepřesáhne částku 73 750,- Kč

Objedná

Podpis:

Dne: 06

Schválil: Mgr. Andrea Češelská

Podpis, razítko:

Dne: 06.08.2021

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
poštovní příhrada  
Palackého nám. 4  
128 01 PRAHA 2

Faktury zašlete na adresu ministerstva, uveďte číslo objednávky a jméno objednatele.





Dodavatel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Objednávky včetně jejich 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  
Jméno  
Podpis



**Akademický klub  
alpinistů VŠ - Praha, z.s.**  
Vejražkova 446/23, 150 00 Praha 5  
IČO: 02242314 tel.: 603171514

Firma:

*AKADEMICKÝ KLUB ALPINISTŮ VŠ - PRAHA*

