

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR 0823/21
-------------------	-------------------------

W.Č. v JASU

680

opravila Thronca

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 0576/21-ORDZ**

MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍ  
POŠTOVNÍ PŘÍHRÁDKA č. 81  
PALACKÉHO NÁMĚSTÍ Č.  
128 01 PRAHA 2  
-49-

Objednavatel:

ČR - Ministerstvo zdravotnictví  
Oddělení pro reformu péče  
Palackého náměstí 375/4  
128 01 Praha 2

Tel: [REDACTED]

Fax:

IČO: 00024341

Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710

IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001

Dodavatel:

Top Hotels Group a.s.  
Top Hotel Praha  
Blažimská 1781/4  
149 00 Praha 4

Tel: [REDACTED]

Fax:

IČO: 26443392

Bankovní spojení:

IBAN:

Text objednávky:

Na základě Vaší cenové nabídky u Vás objednááme následující **služby**:

**1. Ubytování pro cca 60 osob na 1 noc – od 20.10. do 21.10. 2021:**

32x jednolůžkový pokoj – max. cena 780 Kč, vč. DPH

28x jednolůžkový pokoj – max. cena 780 Kč vč. DPH

**Celková cena za ubytování 46 800 Kč, vč. DPH.**

**2. Stravování formou bufet – od 20.10. do 21.10.2021:**

Snídaně: 13 200 Kč

Cofee break 3x: 31 500 Kč

Oběd: 35 000 Kč

Večeře: 17 500 Kč

Nápoje: 12 600 Kč

**Celková maximální cena za stravování 109 800 Kč, vč. DPH.**

**3. Pronájem prostoru pro vzdělávání cílové skupiny projektu včetně technického vybavení – od 20.10. do 21.10. 2021:**

Pronájem kongresového sálu III 1,5 dne: 18 000 Kč

Pronájem technického vybavení data projektor, ozvučení a plátina: 6 900 Kč

**Celková maximální cena za pronájem 24 900 Kč, vč. DPH.**

**Celková maximální cena za služby 181 500 Kč, vč. DPH.**

Vzhledem k tomu, že výdaje budou spolufinancovány z Evropské unie, žádáme Vás o uvedení následujících vět přímo do textu faktury:

Tento projekt „Podpora zavedení multidisciplinárního přístupu k duševně nemocným“ (reg. číslo: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0007038) je spolufinancován Evropskou unií, operační program Zaměstnanost.

**Fakturační podmínky:**

Splatnost faktury musí být 30 dnů.

Schválil: PhDr. Ing. Pavel Mička

Podpis, razítko

Dne:

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

**JEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy č.**

**NEJEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy**

**(nehodící se škrtněte)**

Dodavatel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Objednávky včetně jejích 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.

**Akceptace objednávky dodavatelem**

Dodavatel se potvrzením této objednávky zavazuje poskytnout plnění specifikované v objednávce a vyjadřuje svůj souhlas s obsahem této Objednávky.

Datum převzetí: 14. 10. 2021

Jméno:

Podpis:

Firma:

Blatná 1781/4, 149 00 Praha 4  
IČO: 26443382 DIČ: CZ26443382

MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍ  
poštovní příhrádka č. 81  
Palackého náměstí č.  
128 01 PRAHA 2  
-49-