

FORMULÁŘ KONTAKTŮ OSOB JEDNAJÍCÍCH ZA STRANY V RÁMCI PLNĚNÍ TÉTO DOHODY

Objednatel:	Úřad pro zastupování státu ve věcech majetkových, Rašínovo nábřeží 390/42, 128 00 Praha 2		
Kontaktní osoba objednatele pro podpis smlouvy a smluvní záležitosti	Jméno	Příjmení	Titul
	Pavel	Bednařík	Mgr.
	Funkce	Telefon	E-mail
	ředitel ÚP České Budějovice	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Kontakty na OP

Adresa:	Prokišova 1202/5, 371 03 České Budějovice, L.B. Schneidera 32, 370 21 České Budějovice, L.B. Schneidera 34, 370 21 České Budějovice, Nádražní 235, 221 51 Týn nad Vltavou, Budovatelská 1009, 221 31 Trhové Sviny, Kostelní 124, 220 61 Kaplice, Plešivec 251, 381 01 Český Krumlov		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Adresa:	Otakara Ševčíka 1943, 397 01 Písek		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Adresa:	Hradební 435-6, 383 01 Prachatice		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Adresa:	Na Hradbách 43/I, 377 01 Jindřichuv Hradec, Komenského 39/V, 380 01 Dačice		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy i tech. záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Adresa:	Pražská 127, 393 01 Pelhřimov		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Adresa:	Smetanova 533, 386 01 Strakonice		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Adresa:	Velké náměstí 216, 386 01 Strakonice, J. P. Koubka 91, 388 01 Blatná		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Adresa:	Roháčova 2614, 390 02 Tábor		
Kontakt osoby v budově servisu (ve věci plnění smlouvy)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontakt osoby v budově servisu (technické záležitosti)	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Zhotovitel

Název, sídlo:	DAVIVE TZB servis, s.r.o., Pražská tř. 2156/185, Č.Budějovice 37010		
Kontaktní osoba zhotovitele pro podpis smlouvy a smluvní záležitosti	Jméno	Příjmení	Titul
	Pavel	Chrást	Ing.
	Funkce	Telefon	E-mail
	Ředitel a jednatel společnosti	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Kontaktní osoba zhotovitele pro provádění servisu a oprav	Jméno	Příjmení	Titul
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
	Funkce	Telefon	E-mail
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX