

OBJEDNÁVKA

Ev. číslo dokladu:

INV/2022/71

Strana: 1 / 2

Datum vystavení:

12.05.2022

*Odběratel***THERMAL-F, a. s.**I. P. Pavlova 2001/11
360 01 Karlovy Vary
Česká republika

IČ: 25401726

DIČ: CZ25401726

*Kontaktní údaje*Vyřizuje: **Investiční úsek**

E-mail:

Telefon:

Fax:

Web: **www.thermal.cz***Ostatní údaje*Forma úhrady: **Převodem**Způsob dopravy: **dodání na adresu firmy**

Termín vyřízení:

*Dodavatel***RANNÝ ARCHITECTS s.r.o.**Národní 416/37
110 00 Praha 1

IČ: 25676601 DIČ: CZ25676601

E-mail:

Telefon:

Fax:

Objednáváme u Vás

Výkon autorského dozoru (AD) na realizaci zakázky "SPA hotel Thermal Karlovy Vary - Areál Bazén.

Autorský dozor bude vykonáván v rámci kontrolních dnů (KD) a dále na základě mimořádné výzvy TDS, nebo investora do 30.09.2022.

Rozsah prováděných prací:

- konzultace požadavků na úpravy a změny PD, včetně projenání s jednotlivými profesemi
- spolupráce s TDS a zástupcem investora při kontrole provádění stavby, podmínek stavebního povolení a územního rozhodnutí

Fakturace bude prováděna měsíčně na základě odsouhlaseného výkazu odpracovaných hodin investorem, splatnost faktur 14 dní.

Sjednává se hodinová sazba za výkon AD ve výši 1.500,- Kč/hod. bez DPH.
1 jízda Praha-Karlovy Vary-Praha 2.000 Kč.

Celková výše fakturace nepřesáhne částku 499 tis. Kč bez DPH.

NS 7000 Zak.č. 0601

Za objednatele

**THERMAL - F, a.s.**
I.P. Pavlova 2001/11
360 01 Karlovy Vary
IČ: 25 40 17 26 DIČ: CZ25401726

1. V korespondenci uvádějte číslo objednávky
2. Kopii objednávky přiložte k faktuře
3. Zásilku označte kontaktní osobou
4. Fakturu zasílejte na : sekretariat@thermal.cz

Celkem k úhradě:**0,00 Kč**

| Sazba DP | Základ (Kč) | DPH (Kč) | Cel. s DPH (Kč) |
|----------|-------------|----------|-----------------|
| 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0 | 0,00 | | 0,00 |

Razítko a podpis