

**O B J E D N Á V K A** číslo: 115/2022**Odběratel:**

Zámek Dolní Životice  
příspěvková organizace  
Zámecká 1  
747 56 Dolní Životice

IČ: 71197052  
DIČ: CZ71197052  
Telefon: xxxxxxxxxxxx

email: [xxxxxxxx@zamekdz.cz](mailto:xxxxxxxx@zamekdz.cz)

**Dodavatel:**

Sodexo Pass ČR a.s. provozovna  
Radlická 2 Hollarova 15  
150 00 Praha 5 702 00 Ostrava

IČ: 61860476  
DIČ: CZ61860476  
Telefon:  
Fax:  
email: [xxxxxxxx@sodexo.com](mailto:xxxxxxxx@sodexo.com)

**Popis položky:** Objednáváme u Vás pro organizaci Zámek Dolní Životice,  
Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice

**Kredity FOKUS Pass s personalizací v počtu celkem pro 175 zaměstnanců.**

V rozdělení:

**1x pro zaměstnance ve výši: 1x 130,-, 1x 764,-, 1x 1070,-, 1x 1388,-, 1x 1400,-, 1x 1780,-, 1x 2200,-,**

**2 zaměstnanci ve výši 25,- Kč pro zaměstnance.**

**93 zaměstnanců ve výši 200,- Kč pro zaměstnance.**

**3 zaměstnanci ve výši 600,- Kč pro zaměstnance**

**16 zaměstnanců ve výši 800,- Kč pro zaměstnance**

**4 zaměstnanci ve výši 1.825,-Kč pro zaměstnance**

**50 zaměstnanců ve výši 2.600,-Kč pro zaměstnance**

**za dohodnutou cenu do 179.282,- Kč včetně DPH**

Adresa doručení: **Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice**

Způsob platby: převodem

Datum vystavení objednávky: 14.07.2022

Termín dodání: ihned

.....  
Razítko a podpis objednatele

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 14.07.2022

**Jméno a podpis příkazce operace:**

Ing. Aleš Šupina  
ředitel organizace

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 14.07.2022

**Jméno a podpis správce rozpočtu:**

xxxxxxxxxxxxx  
ekonom organizace

