

**Objednatel (fakturační adresa):**

Gymnázium Kladno, nám. E. Beneše 1573, Kladno, 272 01, IČO: 61894435



Objednávka č: 37/61894435/2023

**Dodavatel:**

|             |                                   |                  |  |
|-------------|-----------------------------------|------------------|--|
| Název:      | Autodoprava Lamer                 |                  |  |
| Adresa:     | M. Majerové 879, Kladno 7, 273 09 |                  |  |
| IČO:        | 27651029                          | DIČ:             |  |
| Číslo účtu: |                                   | Datová schránka: |  |

**Objednáváme u vás závazně:**

|                                    |  |                |               |
|------------------------------------|--|----------------|---------------|
| Název zboží/služby:                | Objednáváme u Vás 2 autobusy včetně vleku na zavazadla do Horního Poříčí u Strakonice na pondělí 19.6.2023, odjezd od školy v 8 hodin. Odjezd z Horního Poříčí v pátek 23.6.2023 cca v 11 hodin. |                |               |
| Množství:                          | 2 autobusy   | Termín dodání: | 19.-23.6.2023 |
| Adresa dodání:                     | Kladno - Horní Poříčí u Strakonice   |                |               |
| Předpokládaná cena bez DPH celkem: | 50000  | Cena s DPH:    | 60500         |

**Pro potřeby registru smluv za dodavatele potvrdil:**

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Jméno a příjmení: |           |
| Email ze dne:     | 26.5.2023 |

Potvrzením objednávky souhlasí dodavatel s uveřejněním celého znění objednávky v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv v platném znění.

Potvrzením objednávky souhlasí dodavatel, že splnění zákonné povinnosti uveřejnění akceptovatelné objednávky prostřednictvím registru smluv zajistí objednatel, přičemž v případě prodloužení objednávky s uveřejněním akceptované objednávky zajistí tuto povinnost nejdéle do 30 dnů dode dne její akceptace dodavatel.

**Záznam o provedení předběžné řídicí kontroly před vznikem závazku:**

|                   | Jméno                   | Datum    | Podpis |
|-------------------|-------------------------|----------|--------|
| Žadající osoba:   |                         | 8.6.2023 |        |
| Příkazce operace: | RNDr. Milena Minaříková | 8.6.2023 |        |
| Správce rozpočtu: |                         | 8.6.2023 |        |