# RA HA RA GUE

PRA GA PRA G

## INSTITUT PLÁNOVÁNÍ A ROZVOJE HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY

příspěvková organizace

**Akceptační protokol**

## Příloha č. 4 k ZAK 17-0093

### ZAKÁZKA

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky: |  |
| Číslo smlouvy, popř. jiného dokumentu: |  |

**SMLUVNÍ STRANY**

|  |
| --- |
| **ZADAVATEL** |
| Název vč. IČO: | Institut plánování a rozvoje hlavního města Pra hy, příspěvková or2anizace, IČ: 70883858 |
| Adresa: | Vyšehradská 57/2077, 128 00 Praha 2- Nové Město |
| Kontaktní osoba vč. funkce (uvedená ve smlouvě): |  |
| **DODAVATEL** |
| Název vč. IČO: |  |
| Adresa: |  |
| Kontaktní osoba vč. funkce (uvedená ve smlouvě): |  |

**ZÁVĚR AKCEPTACE** *(hodící se zaškrtne, popř. doplňte přílohou)*

|  |  |
| --- | --- |
| o | Při akceptaci **nebyly zjištěny závady.** |
| o | Při akceptaci **byly zjištěny závady,** jejichž **seznam a popis vč. termínu odstranění je dále uveden :**Tvto závady **NEBRÁNÍ** akceptaci . |
| o | Při akceptaci byly zjištěny závady, jejich ž seznam a popis vč. termínu odstranění je dále uveden:Tyto závady BRÁNÍ akceptaci . |

### SCHVALOVACÍ TABULKA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADAVATEL** | Jméno a příjmení | Datum | Podpis |
| Kontaktní osoba: |  |  |  |
| **DODAVATEL** | Jméno a příjmení | Datum | Podpis |
| Kontaktní osoba: |  |  |  |

In stitut plánování a rozvo je hl avního města Prahy, pří spěvková organizace

zapsaný v ob cho dní m rejstříku vedeném Městským soud em v Praze, oddíl Pr, vložka 63 sídl o: Vyšehradská 57/2077, 12800Praha 2 - NovéMěsto

tel.: 236 005617, fax: 220 514 652 , ID c2zmah u

e- m ail : pod at elna @ip r.pr aha.eu, http ://www .iprpraha.cz

bankovní spoj ení: PPF banka, a.s., Evrop ská 2690 / 17,16041 Praha 6 číslo účtu: 2001200003/6000, IČ: 70883858, DIČ: CZ70883858