

**O B J E D N Á V K A** číslo: 248/2023**Odběratel:**

Zámek Dolní Životice  
příspěvková organizace  
Zámecká 1  
747 56 Dolní Životice

IČ: 71197052  
DIČ: CZ71197052  
Telefon: xxxxxxxxxx

email: xxxxxxxxxxxxxxxx

**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: xxxxxxxxxxxxxxxxxx

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

**Kredity na karty FOKUS Pass s personalizací v počtu celkem  
pro 189 zaměstnanců**

**za dohodnutou cenu do 163.297,- Kč včetně DPH**

Objednávka bude v plném znění zveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů.

Odběratel a dodavatel se dohodli, že zveřejnění zajistí odběratel.

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

Způsob platby: převodem

Datum vystavení objednávky: 19.12.2023

Termín dodání:

.....  
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: 19.12.2023

**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: 19.12.2023

**Jméno a podpis správce rozpočtu:**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
ekonom organizace

