Dodavatel: CS. TOP s.r.o.

Koutníkova 272/39 Hradec Králové 50301

IČ: 25930800

# ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Objednávka č. OBJ-51-117/2024**

**Dodací adresa:** *(je-li odlišná od sídla Správy KRNAP)*

# Předmět objednávky:

Muzeum Krkonoš - pravidelná revize systémů PZTS, EPS, EVR, SP a CCTV. Nové nastavení pohledů stávajících kamer, demontáž staré EPS.

# Datum plnění od: Datum plnění do:

**Předběžná cena:** 65 650,00 Kč bez DPH

**Příjemce (útvar):** KM Vrchlabí

# Kontaktní osoba:

**Příkazce operace:** Datum a podpis: .............…………............

**Správce rozpočtu:** Khol Luděk, Mgr. Datum a podpis: .............…………............

Objednávka je vyhotovena 2x - 1x pro odběratele, 1x pro dodavatele.

Na fakturu uveďte výše uvedené číslo objednávky, jinak nebude uhrazena. Elektronické faktury zasílejte na adresu **faktury@krnap.cz**.

# Specifikace předmětu objednávky:

V případě, že bude dodavatel v prodlení s termínem plnění, zavazuje se uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 0,05 % z ceny plnění za každý den prodlení. Tím však jeho povinnost plnit ve sjednaném rozsahu není dotčena. Dobu plnění je možné upravit dohodou smluvních stran, pokud nastanou okolnosti vylučující plnění ve sjednaném termínu. V případě prodlení kupujícího s placením faktury uhradí kupující prodávajícímu smluvní pokutu ve výši 0,05 % z nezaplacené částky každý den.

Pokud bude dodavatel v prodlení s plněním nebo bude mít opakovaně vady, je objednatel oprávněn odstoupit od této objednávky ihned ke dni doručení odstoupení dodavateli.

Změny této objednávky mohou být pouze písemně odsouhlasené oběma stranami.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním této objednávky v registru smluv, je-li výše objednávky vyšší něž 50 tisíc Kč bez DPH.

V ...................................... dne ......................................

Souhlasím. Za dodavatele: CS. TOP s.r.o.

Koutníkova 272/39 Hradec Králové 50301

IČ: 25930800

Jméno a příjmení podepisujícího, pozice:

Podpis: ...........................................