Vojenské zařízení 551240
Lázně Bohdaneč

Číslo objednávky(výzvy): 24225015769

OBJEDNATEL		*POSKYTOVATEL*	
Fakturační adresa:	Vojenské zařízení 5512 Na Lužci 533 41 Lázně Bohdaneč	**Adresa:**	Pluxee Česká republika a.s. Plzeňská 3350/18 150 00 Praha 5 - Smíchov
Číslo RD:	21105002114	**IČO:**	61860476 **DIČ:** CZ61860476
Bankovní spojení:	Česká národní banka/0710	**Bankovní spojení:**	Komerční banka, a.s./0100
Číslo účtu:	00000-404881	**Číslo účtu:**	000115-3951700217/0100
S. symbol:	0000000000	**S. symb.:**	0000000000
Objednatel:	Česká republika - Ministerstvo obrany Tychonova 1 160 00 Praha 1	**IBAN**	CZ1701000001153951700217
		S.W.I.F.T:	KOMBCZPP
		Organizační složka:	BRN Brno
IČO: 60162694	**DIČ:**CZ60162694	**Způsob platby:**	Po dodání
		K. symbol:	308
Kód klienta:	C012101178		
Kontaktní osoba:	Jana PEJŠKOVÁ	**Kontaktní osoba:**	Jana Holubová
MOBIL	+420 604 796 677		
Tel.:	+420 973 246 153	**Tel.:**	+420 602 413 938
E-mail:	j.pejskova@gmail.com	**E-mail:**	jana.holubova@pluxeegroup.com

Faktury zasílejte elektronicky do datové schránky ID ukbwcxd, případně do e-mailové schránky fakturace@mo.gov.cz
Na faktuře vždy uvádějte tyto identifikační údaje: NS 551240 Lázně Bohdaneč a SML ..... (číslo objednávky)

P.č.	Popis služby	Množství/ ks	Celková cena včetně DPH v Kč
1	Stravovací poukázky v hodnotě 150,- Kč za kus na období: listopad 2024.	891	133 650,00
	Sč.:49992/2021-551240		
		celkem vč. DPH	**133 650,00**

Smluvní, fakturační a platební podmínky

Smluvní a platební podmínky dle uzavřené rámcové dohody - NA ZABEZPEČENÍ SLUŽBY ZÁVODNÍHO STRAVOVÁNÍ PRO VOJENSKÉ ZAŘÍZENÍ 551240 LÁZNĚ BOHDANEČ FORMOU STRAVOVACÍCH POUKÁZEK, RD číslo:21105002114, Sč.: 49992/2021-551240.

Místem dodání stravovacích poukázek je Vojenské zařízení 5512, Novoměstská 227, 55102 Jaroměř.
Přílohou faktury musí být originál dodacího listu.

Plnění číslo: 13

Termín plnění: do 5 pracovních dnů od účinnosti smlouvy-objednávky.

Doprava: zajistí poskytovatel

Schválení výzvy k rámcové dohodě	*Potvrzení výzvy k rámcové dohodě- do 3 pracovních dnů od jejího doručení*
Se zněním objednávky a podmínkami platby souhlasím	Se zněním objednávky a podmínkami platby souhlasím
Za objednatele: podplukovník Ing. Jiří Farbar náčelník centra	**Za zhotovitele:**
Razítko a podpis:	**Razítko a podpis:**
Datum:	**Datum:**

Ing. Jana Listíková
Digitálně podepsal Ing. Jana Listíková
Datum: 2024.10.23 12:56:56 +02'00'

Elektronický podpis - 23.10.2024
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Tomáš Krcha
Vydal : NCA SubCA1/RSA 05/2022
Platnost do : 10.4.2026