

Smlouva o prodeji, pronájmu výdejníku na vodu a prodeji vody

Číslo smlouvy: **200/2024** | Číslo objednávky: | Číslo zákazníka: **8467** | Obchodní zástupce: **Michaela Holejšovská**

Smluvní strany

Crystalis s.r.o., se sídlem: Antala Staška 1075/41a, 140 00 Praha 4,
IČ 49711385, DIČ CZ49711385, zapsaná u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 22995

zastoupená: [redacted]
jakožto prodávající a pronajímatel (dále též jako „Crystalis“)

a

Firma/jméno, příjmení: **Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví**

Zapsaná u: **332 - Státní příspěvková organizace**

Adresa, ulice, č.p. **Ruská 2412/85**

IČ: **00023841** DIČ: **CZ00023841**

Zastoupená: Jméno a příjmení: [redacted]
jakožto nájemce a kupující (dále též jako „klient“)

Město: **Praha 10 - Vinohrady**

PSČ: **100 00**

Telefon: [redacted]

Mobil: [redacted]

E-mail: [redacted]

(fakturace)

Předmět smlouvy:

Počet	Specifikace smlouvy	Cena bez DPH	Poznámka
	Měsíční pronájem 36		
[redacted]			
	Pravidelná měsíční platba	1242,- Kč	Od 1.11.2024

*Všechny uvedené ceny jsou bez DPH

Místo závozu výdejníku: **Hotel ILF, Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví**

[redacted]

Platnost smlouvy: Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou od: **1.11.2024** do **31.10.2027**. Neoznámí-li před uplynutím doby trvání smlouvy kterákoliv smluvní strana, že nemá o další trvání smlouvy zájem, doba trvání smlouvy se automaticky prodlouží o 12 měsíců, a to i opakovaně.

Další ujednání:

Počet barelů s prvním závozem:	Povinný měsíční odběr barelů na přístroj:	Barelové konto: ☐
Platební podmínky: Převodním příkazem: ☒	Měsíční: ☐	Elektronická: ☐ Hotově: ☐
Poznámka:		

Tato smlouva se řídí **Všeobecnými obchodními podmínkami společnosti Crystalis, s.r.o.** (dále jen „VOP“), které jsou součástí této smlouvy a jsou dostupné na webu www.crystalis.cz. Klient uvádí, že se s VOP řádně seznámil a souhlasí s nimi, což stvrzuje podpisem.

Crystalis s.r.o.: V Praze dne: 29.10.2024

jméno čitelně: Lubomír Rosík

podpis: [redacted]

Institut
postgraduálního vzdělávání
ve zdravotnictví
ředitelství
100 05 Praha 10, Ruská 85

Klient: V Praze dne: 29.10.2024

jméno čitelně: MUDr. Irena Mariková, MBA

podpis: [redacted]

jméno čitelně: Ing. Naďa Mičáková

podpis: [redacted]