

8.VÝZVA K POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ č. 1668170020129

Smluvní strany:

Česká republika – Ministerstvo obrany

Se sídlem: Tychonova 1, 160 01 Praha 6

Zaměstnanec pověřený jednáním: [REDACTED]

Se sídlem na adrese: [REDACTED]

IČ: 60162694

DIČ: [REDACTED]

Bankovní spojení: [REDACTED]

Číslo účtu: [REDACTED]

jako **OBJEDNATEL** (dále jen „objednatel“) na straně jedné

a

Sodexo Pass Česká republika a.s.

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 2947

Se sídlem: Radlická 2, 150 00 Praha 5 – Smíchov

IČ: 61860476

DIČ: CZ61860476

Její jménem jedná: [REDACTED]

Bankovní spojení: [REDACTED]

číslo účtu: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Telefonické a faxové spojení: [REDACTED]

Osoba oprávněná k el. podpisu: [REDACTED]

Adresa pro doručování korespondence: Radlická 2, 150 00 Praha 5 – Smíchov

jako **POSKYTOVATEL** (dále jen „poskytovatel“) na straně druhé

na základě **Smlouvy č. 1568170010129** ze dne 25.1.2016 realizují dílčí plnění podle této Smlouvy objednávkou dílčího plnění v rozsahu:

Specifikace dílčího plnění:	Na základě oboustranně podepsané smlouvy č. 1568170010129 ze dne 25.1.2016 Vás vyzývám k 8. dílčímu plnění – zabezpečení závodního stravování [REDACTED] formou stravovacích poukázek na měsíc srpen				
	Celková cena dílčího plnění : 50.375,-Kč				
Zboží	MJ	Počet MJ	Bez DPH za MJ	cena za položku v CZK bez DPH	cena za položku v CZK včetně DPH
Stravovací poukázka	kus	[REDACTED]			50.375,-
Celková cena dílčího plnění:					50.375,-
		čas / den / měsíc / rok			
		30.9.2016			

Za objednatele:	Jméno, příjmení (hůlkovým písmem) datum a podpis	Telefonické a faxové spojení:
		

Za poskytovatele	<i>Jméno, příjmení (hůlkovým písmem) datum a podpis</i>	<i>Telefonické a faxové spojení:</i>
		

