

**Číslo objednávky: OBJ-2016-001**

---

**Objednatel:**

Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR, z.s. Okresní organizace Kolín  
Sluneční 76, 280 02 Kolín  
IČ: 61883000

**Zpracovatel objednávky:** [REDACTED]

**Tel./email:** [REDACTED]

**Osoba odpovědná za převzetí dodávky:** [REDACTED]

**Tel./email:** [REDACTED]

**Dodavatel:**

**Název dodavatele:** Vojenská lázeňská a rekreační zařízení

**Sídlo dodavatele:** Magnitogorská 12, 101 00 Praha 10

**Kontaktní osoba:** [REDACTED]

**Tel./email:** [REDACTED]

**IČ:** 00000582

**Věc: Objednávka – Ubytování na středisku Malý Šišák**

V souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a s § 6, § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, objednáваме u Vás provedení (zhotovení, dodávku):

**1) Předmět objednávky:**

Ubytování se stravou na středisku Malý Šišák v termínu 02.10. - 09.10.2016 pro 32 osob

<i>služba</i>	<i>množství /jednotky</i>	<i>cena za jednotku bez DPH(v Kč)</i>	<i>částka celkem bez DPH(v Kč)</i>
ubytování se snídaní	224	226,09	50 825,6
obědy + večeře	224	198,35	44 430,4
<b>Celkem Kč bez DPH</b>			<b>95 256,-</b>

---

DPH bude účtováno v aktuálních sazbách.

**2) Místo plnění (dodání), dodací podmínky:**

VZ Bedřichov,  
středisko Malý Šišák  
543 51 Špindlerův Mlýn

**3) Platební, fakturační a daňové podmínky:**

**a) způsob úhrady = převodním příkazem**

datum splatnosti fa od jejího doručení odběrateli = 14 dnů

**4) Doba plnění:**

02.10. - 09.10.2016

**5) Záruční podmínky:**

**6) Ostatní ujednání:**

Fakturu vystavte a zasílejte na adresu: **Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR, z.s. Okresní organizace Kolín, Sluneční 76, 280 02 Kolín, IČ 61883000, číslo bankovního účtu: [REDACTED].**

**7) Objednávka se vyhotovuje ve dvou výtiscích, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom výtisku.**

**8) Smluvní strany souhlasí, že text tohoto smluvního ujednání bude zveřejněn kupující stranou v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv. Dodavatel k tomuto účelu poskytne objednávku včetně příloh ve strojově čitelném formátu.**

V Kolíně dne .....

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

Za objednatele:

Za dodavatele:

.....  
odpovědná osoba dodavatele  
jméno, příjmení a podpis

.....  
ředitel VZ Bedřichov  
Ing. Vladimír Trněný

