

**Část I.****OBJEDNÁVKA č. 0217200407**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel</b><br>IČO: 44992785      DIČ: CZ44992785<br>Statutární město Brno<br>Městská část Brno - Žabovřesky<br>Horova 28<br>61600 Brno<br><br>Vyřizuje: <br>Telefon:  | <b>Dodavatel</b><br>IČO: 61860476      DIČ: CZ61860476<br><br>Adresa: Sodexo Pass Česká republika a.s.<br>Radlická 608/2<br>15000 Praha<br><br>Vyřizuje:<br>Telefon: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Popis:                                              | Předběžná cena vč. DPH: |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| Objednáváme u Vás 950ks stravenek na listopad 2017. | 76 059,29               |

|                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| Datum vystavení objednávky: 09.10.2017                                                                                                                                                                                                 | <b>CELKEM</b> | 76 059,29                            |
| Datum požadovaného dodání: 09.10.2017                                                                                                                                                                                                  |               |                                      |
| Podrobnosti platby:<br>Hotově<br>Na účet <br>Výdajový účet MČBŽ  |               | Razítko, jméno a podpis objednatele: |

**Část II.**

| Předběžné rozpočtové krytí: |     |    |    |     | Zadal: |    |       |
|-----------------------------|-----|----|----|-----|--------|----|-------|
| OdPa                        | Pol | Zp | Uz | ORJ | ORG    | Kč | Název |
|                             |     |    |    |     |        |    |       |

Podpis vedoucího odboru (odpovědný pracovník): Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb.,  
o finanční kontrole, v platném znění.

Datum:

**Jméno a podpis příkazce operace:**Potvrzuji prověření podkladů předaných příkazcem operace v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb.,  
o finanční kontrole, v platném znění.

Datum:

**Jméno a podpis správce rozpočtu:**

Smluvní strany berou na vědomí, že tato objednávka podléhá režimu dle zákona č.340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv. Tento smluvní vztah nabývá platnosti podpisem poslední smluvní strany a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv.

Dodavatel potvrzuje, že objednávku převzal a v plném rozsahu ji akceptuje      datum .....      podpis .....

**Poznámka:**

Dodavatel je možno zaslat pouze část I.

Pro vnitřní potřeby městské části Brno-Žabovřesky je nutno zachovat objednávku v kompletní podobě ( část I. + část II.)

-----Original Message-----

From: Sodexo Pass ČR a.s. [REDACTED]

Sent: Friday, October 06, 2017 11:13 AM

To: sh\_sekretariat [REDACTED]

Subject: Potvrzení Sodexo objednávky číslo 0189002174

Dobrý den,

Děkujeme za Vaši objednávku!

Vaše objednávka číslo 0189002174 byla úspěšně vytvořena

Společnost: C010300396 Statutární město Brno, ÚMČ Brno - Žabovřesky Žabovřesky

Objednaný produkt: Stravenka

Počet kusů: 950

Počet obálek: 0

Celková cena objednávky: 76 059,29 Kč

Těšíme se na další spolupráci!

Sodexo - Řešení pro motivaci