|  |
| --- |
| **M Ě S T O R A K O V N Í K** |
| **Městský úřad -** | **Odbor vnitřních věcí** |
| **Husovo nám. 27, PSČ 269 18** |
| **OBJEDNÁVKA č.** | **OVV-O/0210/2017** |
| **DODAVATEL:** |
| **název / jméno a příjmení** | Sodexo Pass Česká republika, a.s. |
| **sídlo / adresa** | Radlická 2, Praha 5 15000 |
| **IČ** | 61860476 | **DIČ** | CZ61860476 |
| **bankovní spojení** |   | **číslo účtu** |   |
| **Pozn.** |  |
| **PŘEDMĚT PLNĚNÍ:** |
| Objednáváme u vás: |
| Objednáváme 3500 ks stravenek v hodnotě Kč 65,00 |
|  |
| **Název položky** | **Množství** | **MJ** | **Částka** |
|  |
| **Způsob dodání zboží:** |  |
| **Předpokládaná částka:** | **227 500,00 Kč** |
| **Termín plnění:** | 15.11.2017 |
| **Sankce při nesplnění:** |
| Dodavatel zaplatí smluvní pokutu 1% za každý den prodlení z celkové částky za dílo. |
| Objednatel zaplatí smluvní pokut 0,05% za každý den prodlení z celkové částky za dílo ve sjednané lhůtě splatnosti faktury. |
| **Požaduje:** | Ekonomický odbor |
| **Vyřizuje:** |   | email: |   |
| **Platební podmínky:** |  |
| Faktura za dodané zboží nebude uhrazena bez uvedení čísla objednávky, nebo připojené kopie! |
| V případě nedodržení termínu dodání je výše uvedená objednávka neplatná! |
| Ke každé změně dohodnuté ceny je třeba získat prokazatelný souhlas objednatele, jinak je objednávka neplatná! |
| Pokud objednané zboží podléhá Prohlášení o shodě, uveďte tuto informaci na faktuře! |
| Dále žádáme uvedené splatnosti faktur minimálně 3 - 4 týdny. |
|  |
| V Rakovníku, dne | 06.11.2017 |
|  |
|  |
|  |   |  |

|  |
| --- |
| Město Rakovník, Husovo náměstí 27, 269 18 Rakovník |
| tel. ústředna 313 259 111, e-mail: posta@murako.cz, www.mesto-rakovnik.cz |
|  IČ: 00244309, DIČ CZ00244309 |