

VÝZVA K POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ č. 1615340020108

Smluvní strany

Česká republika – Ministerstvo obrany

Sídlo: Tychonova 1, 160 00 Praha 6 – Hradčany

IČ: 60162694

DIČ: CZ60162694

Její jménem jedná:

[REDACTED]

Bankovní spojení: CNB Praha, pobočka Praha, Na příkopě 28, Praha 1

Číslo účtu:

[REDACTED]

Kontaktní zaměstnanec ve věci objednávky:

[REDACTED]

Zástupce objednatele ve věci převzetí zboží:

Adresa pro doručování korespondence:

[REDACTED]

(dále jen „objednatel“)

a

Sodexo Pass Česká republika a.s.

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

Sídlo: Radlická 2, 150 00 Praha 5-Smíchov

IČ: 61860476

DIČ: CZ61860476

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Rep. a.s.

Číslo účtu:

[REDACTED]

Její jménem jedná:

[REDACTED]

Kontaktní osoba:

[REDACTED]

Osoba oprávněná k elektronickému podpisu :



Adresa pro doručování korespondence:

[REDACTED]

(dále jen „poskytovatel“)

na základě Smlouvy č. **1515340010106** ze dne 3.12.2015 realizují dílčí plnění podle této smlouvy objednávkou dílčího plnění v rozsahu:

Specifikace dílčího plnění	Na základě oboustranně podepsané smlouvy č. 1515340010106 ze dne 3.12.2015 Vás vyzývám k 10. dílčímu plnění. Nákup stravovacích poukázek za měsíc září 2016 – [REDACTED] Celková cena dílčího plnění: 117 660,00 Kč
Den zahájení dílčího plnění	Den , měsíc, rok Tato výzva k poskytnutí plnění nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.
Den ukončení dílčího plnění	Den , měsíc, rok 25.10.2016

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

Za poskytovatele	Jméno, příjmení (hůlkovým písmem) datum a podpis	Telefonické spojení
	