STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV
ODBOR MAJETKU MĚSTA

Zborovská 4602, 430 28 Chomutov
IČ: 00 261 891, DIČ: CZ00261891
tel.: 474 637 111 / fax: 474 652 777

OBJEDNÁVKA

OBJEDNÁVKA ČÍSLO	VYŘIZUJE	TELEFON	FAX
53/OMM/2018/Ša	[redacted]		---

DODAVATEL

KAP ATELIER s.r.o.
Projektová a inženýrská kancelář
Prusíkova 2577/16
155 00 Praha 5

IČ

PŘESNÝ POPIS DODÁVKY (SLUŽBY)

Objednáváme u Vás zpracování projektové dokumentace k budově čp. 5347 Kamenný Vrch v Chomutově. Jedná se o projektovou dokumentaci se změnami:

- vybudování bezbariérového WC
- přesunu WC pro zaměstnance
- zdravotechnika související s WC
- změna užívání 3 pokojů na služební byt
- požární oddělení služebního bytu od ostatních prostor
- zákresy plánovaných i již provedených změn oken a dveří
- zpracování požárně bezpečnostního řešení (s ohledem na zpracování PBŘ je nutno nakreslit celá obě patra objektu)
- výkaz výměr a rozpočet
- zajištění potřebných vyjádření DOSS a povolení změny užívání stavby Stavebním úřadem.

Smluvní strany berou na vědomí, že text objednávky je veřejně přístupnou listinou ve smyslu zákona o svobodném přístupu k informacím a že statutární město Chomutov jako povinný subjekt má povinnost na žádost žadatele poskytnout informace o tomto smluvním vztahu včetně poskytnutí kopie objednávky. Smluvní strany dále souhlasí s kompletním zveřejněním této objednávky v registru smluv zřízeném zák. č. 340/2015 Sb., a to na dobu neurčitou za účelem transparentnosti veřejné správy.

Fakturační adresa:
STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV
Zborovská 4602
Odbor rozvoje investic a majetku města
430 28 Chomutov

STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV
Zborovská 4602
430 28 Chomutov
IČ: 00261891 DIČ:CZ00261891
-68-

Na faktuře prosím uvádějte číslo objednávky.

DOHODNUTÁ CENA	DOHODNUTÝ TERMÍN DODÁNÍ
55.000,- Kč + DPH	do 31.3.2018

UPOZORNĚNÍ – U DAŇOVÉHO DOKLADU POŽADUJEME SPLATNOST MINIMÁLNĚ 30 DNÍ.

STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV
ODBOR MAJETKU MĚSTA

Zborovská 4602, 430 28 Chomutov
IČ: 00 261 891, DIČ: CZ00261891
tel.: 474 637 111 / fax: 474 652 777

OBJEDNÁVKA

VYSTAVIL (DATUM,JMÉNO,RAZÍTKO, PODPIS)	*SPRÁVCE ROZPOČTU* (JMÉNO, PODPIS)	*PŘÍKAZCE OPERACE* JMÉNO, PODPIS)
[redacted]		

UPOZORNĚNÍ – U DAŇOVÉHO DOKLADU POŽADUJEME SPLATNOST MINIMÁLNĚ 30 DNÍ.