



OBECNÍ DŮM a.s.
NÁMĚSTÍ REPUBLIKY 1090/5
111 21 PRAHA 1
ČESKÁ REPUBLIKA
WWW.OBECNIDUM.CZ
IČ: 27251918
DIČ: CZ27251918

Objednávka

ČÍSLO OBJEDNÁVKY Sekr.-237-2018
DATUM OBJEDNÁVKY 24.4.2018

DODAVATEL Petr Znamenáček
 nám. Lípy Svobody
 281 63 Černé Voděrady

TEL XXXXXXXXXXXXX
E-MAIL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
IČ 73780537
DIČ CZ-8405020173

OBJEDNÁVÁME

Přečalounění a opravy 32 sedacích řad (768 sedadel) ze Smetanovy síně Obecního domu v rozsahu:

1. Truhlářská část

- kontrola, doplnění a dotažení vrtů v konstrukci, úhelníků v sedáku
- retuše poškozených povrchů dřevěných částí
- kontrola a doplnění gumových dorazů
- podlepení ploch nohou filcem
- vyspravení poškozených částí bukovým masivem
- kontrola a doplnění suchých zipů
- slepení uvolněných spojů
- zpevnění konstrukce prošroubováním spojů opěradel a konstrukce z pohledové část (vruty staromosaz)

2. Čalounická část (bude provádět Tomáš Kučaba, IČ 13160893, tel. xxxxxxxxxxxxx)

- sedák čalounění zvýšené oproti stávajícímu
 - složení sedáku 2cm pojenka 80g/m, 1 cm PUR pěna, podkladová tkanina, bez ozdobných hřebíků
 - opěradlo s větší tloušťkou než je stávající - 1,5 cm hustá PUR pěna, podkladová tkanina
 - začištění pás ozdobných hřebíků dle vzoru
- Potahovou látku poskytne odběratel.
Opravy budou probíhat v truhlářské a čalounické dílně dodavatele.

3. Cena a platební podmínky

- cena oprav a čalounění za 1 sedadlo (komplet sedák plus opěradlo) – 1210,- Kč bez DPH
- cena dopravy a stěhování celkem 29 000,- Kč bez DPH
- fakturace měsíčně dle skutečně provedené práce
- po objednání (podpisu objednávky a jejím potvrzení dodavatelem) nejpozději do 14 dní objednatel zaplatí zálohu 50 000,- Kč, a to na základě zálohové faktury

4. Záruky

Na provedené práce poskytne dodavatel záruční lhůtu 24 měsíců.

Záruka se netýká poškození vzniklých nesprávným užíváním sedacích sestav (jinak než k sezení), hrubým a nevhodným zacházením či úmyslným poškozením.

Inter. pozn.: TU-162-2018

CELKOVÁ ČÁSTKA do 960 000,- Kč bez DPH

DATUM A MÍSTO DODÁNÍ	do 31.12.2018 Obecní dům
ZPŮSOB PLATBY	bankovním převodem, zálohová faktura, měsíční fakturace

VYŘIZUJE XXXXXXXXXXXX

RAZÍTKO

KONTAKT XXXXXXXXXXXXXXXX

PODPIS