**Objednávka cateringu v rámci UPOL**

**č.** číslo **ze dne** den

(vyplňuje SKM)

**Dodavatel:**

Univerzita Palackého v Olomouci – Správa kolejí a menz

Zastoupena: Ing. Josefem Suchánkem, ředitelem

Šmeralova 12, 771 11 Olomouc

IČO: 61989592 DIČ: CZ61989592

Č. účtu: 19-96200297/0100

**Odběratel:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fakulta, součást UP: | | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | |
| Příjmení a jméno: | | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | |
| Fakturační adresa: | | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | |
| Telefon: | Klikněte | E-mail: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**Kategorie odběratele** (klikněte na výběr)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Odběratelem je UP** (hlavní činnost\* – není předmětem daně z přidané hodnoty) | Zdroj: | Klikni |
|  | **Odběratelem je UP** (doplňková činnost není předmětem daně z přidané hodnoty) | Zdroj: | Klikni |

\*) správce rozpočtu příslušné organizační jednotky UP tímto potvrzuje, že se jedná o hlavní činnost UP v souladu se Statutem Univerzity Palackého v Olomouci. Druh činnosti není možné měnit.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Místo konání, místnost: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | |
| Datum a čas: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | |
| Počet osob: | Klikněte nebo klepněte sem |
| Celková cena bez DPH | Klikněte nebo klepněte sem ,- Kč |

**Způsob úhrady:** fakturou se platností 14 dnů ode dne vystavení

***Požadavek na cateringové služby:***

|  |
| --- |
|  |

Ostatní smluvní ujednáni:

1. Osoby jednající za odběratele a dodavatele prohlašují, že mají oprávnění k právnímu jednáni za smluvní stranu v rámci tohoto závazkového vztahu.
2. Poslední změny ve složení objednávky, počtech a dalších specifikacích jsou možné nejpozději 5 pracovních dnů před realizací.
3. Výše uvedená cena je konečná, obsahuje všechny náklady dodavatele.
4. Dodavatel je oprávněn požadovat zálohu až do výše 50 % z ceny objednávky.
5. V případě stornování akce méně než 5 pracovních dnů předem je výše storno poplatku 30 % z celkové ceny objednávky.

**Jméno a podpis odpovědné osoby odběratele**

Objednávku zašlete na adresu: **skam@upol.cz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Odběratel: příkazce operace** | | **Odběratel: správce rozpočtu** | |
| Jméno a příjemní: | Klikněte nebo klepněte sem | Jméno a příjemní: | Klikněte nebo klepněte sem |
| Telefon: | Klikněte nebo klepněte sem | Telefon: | Klikněte nebo klepněte sem |
| Datum a podpis: | Klikněte nebo klepněte sem | Datum a podpis: | Klikněte nebo klepněte sem |

Odpovědná osoba (vedoucí úseku stravování):

**……………………………………………………**