**Objednávka cateringu**

*doplňková činnost pro subjekty mimo 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 (fyzická nebo právnická osoba):**

|  |  |
| --- | --- |
| Název/jméno odběratele: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Zastoupen: příjmení a jméno:  | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte  |
| Fakturační adresa:  | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte  |
| IČO:  | Klikněte nebo klep. | DIČ: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Telefon:  | Klikněte nebo klepn | E-mail: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

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

**Způsob úhrady** (klikněte na výběr):

|  |
| --- |
|[ ]  fakturou se platností 14 dnů ode dne vystavení |
|[ ]  v hotovosti  |

 ***Požadavek na cateringové služby:***

|  |
| --- |
| Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

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. Odběratel bere na vědomí, že dodavatel má povinnost smlouvy s cenou/hodnotou předmětu plnění nad 50.000 Kč bez DPH, tedy i nabídky a jejich akceptace, zveřejnit v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.
3. Poslední změny ve složení objednávky, počtech a dalších specifikacích jsou možné nejpozději 5 pracovních dnů před realizací.
4. Výše uvedená cena je konečná, obsahuje všechny náklady dodavatele.
5. Dodavatel je oprávněn požadovat zálohu až do výše 50 % z ceny objednávky.
6. 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**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Telefon: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Datum a podpis: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

Odpovědná osoba za SKM:

**……………………………………………………**