



držitel certifikátu ISO 9001 : 2000, ISO 14001, OHSAS 18001

DÍLČÍ – ZÁVĚREČNÝ¹⁾

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

budovy, stavby nebo její dokončené části

**dodavatelem / subdodavatelem
č.27/MĚSTO KARLOVY VARY/CENTRUM
ZDRAVÍ/2015 - KONEČNÁ**

I. Identifikační údaje

Předávající (Zhotovitel):

Název a adresa firmy

SCHLIKE-DOMI, spol .s r.o.

Průjezdná 1958

434 01 Most

Přijímající (Objednatel):

Název a adresa firmy

Statutární město Karlovy Vary

Moskevská 2035/21

361 20 Karlovy Vary

IČ: 44569564

Tel.: 476442223

IČ: 00254657

Tel.: 353118238

DIC: CZ44569564

Fax: 476442 248

DIC: CZ00254657

Fax:

OR: KS Ústí n.L., oddíl C, vložka 2268

OR:

Název budovy, stavby nebo její dokončené části

SO 10 zhotovení přípojky slaboproudu O2 - Centrum zdraví a bezpečí Karlovy Vary

CZ- CPA 43.21

Číslo stavby – projektu - nabídky

Číslo smlouvy - objednávky

2762014

OBJ35-18861/2014

II. Odsouhlasované údaje

Celková cena dle smlouvy – objednávky

Cena za provedené stavební práce v Kč	Cena dle objednávky	Plnění 06/2015	K fakturaci zbývá měněpráce
zhotovení přípojky slaboproudu O2	62 441,68	62 441,68	0,00
Cena celkem	62 441,68	62 441,68	0,00
DPH 21%	13 112,75	13 112,75	0,00
Cena díla celkem	75 554,43	75 554,43	0,00

III. PROHLÁŠENÍ

Podepsaní účastníci předávacího a přijímacího řízení prohlašují, že objem prací a dodávek uvedený v tomto protokolu a specifikovaný v příložených soupisech provedených prací a dodávek, odpovídá platné projektové dokumentaci a skutečnosti zjištěné. Výše uvedené práce zhotovitel předává a objednatel přijímá.

Za Jméno : Michal Cáder
zhotovitele:

Podpis: 24.6.2015

SCHLIKE - DOMI, spol. s r.o.
434 01 MOST, Průjezdná 1958
tel./fax: 476442223, 476442248
CZ44569564

Za Jméno: Kocourek František
objednatele:

Podpis: 24.6.2015

**Statutární město
KARLOVY VARY**
(14)

Pro účely daňové se posuzuje a datum uskutečnění zdanitelného plnění je: **24.6.2015** Plat. podm. : 14 dní

Přílohy: 1

Soupis vad a nedodělků: žádné

¹⁾ Nehodící se škrtněte