**OBJEDNÁVKA SLUŽEB**

**PROGRAMU SPONZOR FIT ČVUT**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPONZOR (objednatel)** | **FAKULTA (dodavatel)** |
| název: ………………………………………………..….. IČO: …………………. DIČ: …………………. sídlo: ………………….………………….…………………. ………………….………………….………………….……… číslo účtu: ………………….…………………. kontaktní osoba: ………………….…………………. tel.: …………………. e-mail: ………………….  | název: **České vysoké učení technické v Praze,****Fakulta informačních technologií**IČO: 68407700DIČ: CZ68407700sídlo: Jugoslávských partyzánů 1580/3,160 00 Praha 6korespondenční adresa: Thákurova 2700/9,160 00 Praha 6číslo účtu: 43-4999220217/0100kontaktní osoba: Mgr. Khrystyna Verbytskatel.: +420 725 308 747e-mail: khrystyna.verbytska@fit.cvut.cz |

|  |
| --- |
| Objednáváme u vás poskytnutí Služeb dle Všeobecných obchodních podmínek **programu SPONZOR**, verze 2406 (dále jen „VOP“), a to v rozsahu čl. III odst. 1 VOP:**[ ]  varianta 1, cena Služeb 70 000,- Kč za rok bez DPH (dle čl. III odst. 3 písm. a VOP)****[ ]  varianta 2, cena Služeb 100 000,- Kč za rok bez DPH (dle čl. III odst. 3 písm. b VOP)***(vybranou variantu zaškrtněte)*Objednávka obsahuje jako přílohu VOP a dále může obsahovat přílohu s bližším popisem Služeb, objednávku dalších služeb nebo další přílohy dle potřeb Sponzora a Fakulty; v takovém případě jsou pak přílohy nedílnou součástí Objednávky, pokud jsou Fakultou výslovně akceptovány. V případě, že součástí Objednávky jsou vlastní obchodní podmínky Sponzora, mají přednost VOP před vlastními obchodními podmínkami Sponzora. Smlouva o poskytování služeb mezi Sponzorem a Fakultou je uzavřena okamžikem odeslání podepsané akceptace Objednávky Fakultou Sponzorovi zpět na adresu elektronické pošty, ze které byla Objednávka zaslána, nebo na adresu elektronické pošty, která je uvedena v objednávce, popř. poštou, pokud o to Sponzor výslovně požádá. Odměna za poskytnutí Služeb je splatná na bankovní účet Fakulty do 30 dnů ode dne vystavení faktury Fakultou a jejího doručení Sponzorovi. Fakulta se zavazuje vystavit fakturu do jednoho měsíce od uzavření smlouvy o poskytování služeb. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATUM A PODPIS SPONZORA (vystavení Objednávky)** | **DATUM A PODPIS FAKULTY (akceptace Objednávky)** |
| Jméno a příjmení: ……………………………………………. Funkce/pozice: …………………………………………  | Jméno a příjmení: Ing. Jakub NovákFunkce/pozice: proděkan Fakulty |