

**Žádost o fakturaci a dodávky zboží v režimu náhradního plnění pro rok 2019**

**Název společnosti: ÚSTAV EXPERIMENTÁLNÍ BOTANIKY AV ČR, v. v. i.**

**IČO: 61389030**

**DIČ: CZ61389030**

**Sídlo: Rozvojová 263, Praha 6 – Lysolaje, 165 02**

**Jednající, který bude uveden na smlouvě: ředitel**

**Jméno a příjmení:**

**Telefon:**

**Email kontaktní osoby, které bude chodit potvrzovací email z portálu mpsv:**

Tímto se obracíme na společnost ProfiToner s.r.o., jako prodávajícího s žádostí o fakturaci v režimu náhradního plnění pro **rok 2019 v celkovém objemu 90.000,-Kč bez DPH**

Dále souhlasíme s tím, že část poptávaných výrobků a služeb bude dodávána, resp. poskytována prostřednictvím vaší partnerské společnosti T-WOOD s.r.o., která poskytuje logistické služby, plní další požadavky zákazníků a tak nejen sama zaměstnává osoby zdravotně postižené, ale i aktivně přispívá k zaměstnanosti pracovníků se zdravotním postižením.

**\* V případě změny je odběratel povinen ihned informovat ProfiToner s.r.o. a jeho obchodního zástupce.**

Dne

Podpis, razítko oprávněné osoby: 