

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> město Šlapanice Masarykovo náměstí 100/7 664 51 Šlapanice Česká republika IČO: 00282651 DIČ: CZ00282651		<b>Číslo objednávky:</b> OF/1/2019  <b>Datum vystavení:</b> 03.01.2019	
<b>Místo dodání:</b>  <b>Kontaktní osoba:</b> ██████████ <b>Telefon:</b> ██████████		<b>Dodavatel:</b> Edenred CZ s.r.o. Na poříčí č.p. 1076/5, Nové Město, 11000 Praha 1 IČO: 24745391 DIČ: CZ24745391	
<b>Název</b>	<b>Počet MJ</b>	<b>Cena / MJ</b>	<b>Cena celkem (včetně DPH)</b>
stravenky 1/2019	1,00	87 780,00	87 780,00
provize - SF - zaměstnanci 1/2019	1,00	164 840,81	164 840,81
<b>Celkem</b>			<b>252 620,81 Kč</b>

## Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky!

V případě neuvedení čísla objednávky nebude možné fakturu proplatit.

Přílohou musí být dodací list a kopie naší objednávky.

U objednávky nad 50 000 Kč prosím zašlete potvrzení o jejím převzetí nebo Vámi potvrzenou objednávku zpět na adresu ██████████ Bez tohoto potvrzení je objednávka neplatná.

MĚSTO ŠLAPANICE  
 ██████████  
 -37-

AKCEPTUJEME

10. 1. 2018

Vyřizuje: ██████████  
 Email: ██████████  
 Telefon: ██████████

