**OBJEDNÁVKA** 11/19

|  |  |
| --- | --- |
| **Č. obj. 1099003204** | **Dodavatel:****Sodexo Pass Česká republika a.s.****Radlická 2****150 00 Praha 5 - Smíchov** IČ: 61860476 DIČ: 61860476 Kontaktní osoba:  XxxxxxxxXxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Datum 8. 2. 2019** |
| **Termín dodání: dle dohody** |
| **Způsob dopravy: dle dohody** |
| **Vyřizuje: XxxxxXxxxxxxXxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |

**Předmět objednávky: stravenky**

Objednáváme u Vás 300 ks stravenek á 80 Kč

Schválil:

Ing. Marian Tomášik, MBA

místopředseda představenstva

Potvrzujeme tuto objednávku.

Bereme na vědomí, že podléhá uveřejnění v registru smluv a že Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. je při nakládání s veřejnými prostředky povinen dodržovat ustanovení zákona č. 106/1999 sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

V ………………… dne ……………………………. Razítko, podpis: