**Na faktuře vždy uveďte**

**číslo této objednávky** Objednávka č. : **22/1/19/1**

|  |
| --- |
| **CLINITEX CZ s.r.o.**  **1. máje 3236**  **703 00 Ostrava** |

Dodavatel:

IČO: **26869551** , DIČ: **CZ26869551**

Popis objednávky : Objednávám pro ZÚ Luna 200 ks pratelné 5 vrstvé podložky 85x100cm pro těžkou inkontinenci.

Žádáme o náhradní plnění.

Předmět objednávky Množství Jednotka Cena za jedn. Předp.cena (Kč)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.podložka inkontinenční 001 CLIPSO5L | | | | 200 | ks | 312,00 | 62 400,00 |
| Celkem | | | |  |  | 62 400,00 | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  | Převezme: | xxx | | | | |
|  |  |  | e-mail: | | | | |
| Dne: | 9. 1. 2019 | Vystavil:  objednavatele: | xxx | | | | |

Termín dodání:

Datum schválení**: 10. 1. 2019**

Číslo smlouvy:

Objednavatel**: Domov seniorů Havířov, příspěvková organizace**

IČO: **75139243** DIČ: **NEJSME PLÁTCI DPH !**

Adresa objednatele: Domov seniorů Havířov, příspěvková organizace, Jaroslava Seiferta 1530/14, Havířov - Město, 736 01

**Adresa dodání:** **Domov seniorů Havířov, příspěvková organizace, LUNA, Lidická 1200/52c, 736 01 Havířov - Šumbark**

Schválil:

MUDr. Milan Dlábek

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Na faktuře uvádějte u firmy, zda se jedná o fyzickou nebo právnickou osobu a Vaše IČO!***