



# MĚSTO BLOVICE

Masarykovo náměstí 143

336 01 Blovice

tel. 

fax 

## OBJEDNÁVKA

Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky

Objednávka č. : **96/19/4**

Ze dne: 15. 4. 2019

### Dodavatel

Jméno: **RUNDA ONE s.r.o.**

Adresa: Na lysinách 457

147 00 Praha

Vyřizuje:

Tel:

E-mail:

Fax:

IČ: 24182982

DIČ: CZ24182982

### Odběratel

Jméno: **Město Blovice**

Adresa: Masarykovo náměstí 143

336 01 Blovice

Vyřizuje: 

Tel:

E-mail:

Fax:

IČ: 00256455

DIČ: CZ00256455

### Popis objednávky :

Předmět objednávky	Množství	Jednotka	Cena za jedn.	Předp.cena (Kč)
I.zalesnění				90 598,75
Celkem				90 598,75

Termín dodání :

Číslo smlouvy:

Schválil:  Dne: 16. 4. 2019

Jsme plátcí DPH. Požadujeme min. 14-ti denní lhůtu splatnosti!

Obě strany akceptují zveřejnění této objednávky.

Souhlasím s obsahem objednávky a s jejím uveřejněním podle zák. č. 340/2015 Sb. o registru smluv.

Datum:

Jméno a podpis odpovědné osoby:

