**Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky** Objednávka č. : **92/19/0001**

|  |
| --- |
| Dodavatel:**Vladimír Koudelka****V.Klementa 4****293 01 Mladá Boleslav**IČO: **40020657**DIČ: **CZ5501100231** |

Objednatel:

**Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Mladá Boleslav, B. Němcové 482**

IČO: 00066711

DIČ CZ00066711

 Popis objednávky :

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. malířské a lakýrnické práce DM, škola dle požadavků p. Maliny

 dle |  |  |  | 60 000,00 |
| Celkem: |  |  |  max. 60 000,00 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Převezme: | Slavomír Malina, tel: 773 290 482 |
|  |  |  |  |
|  Dne:  | 29. 5. 2019 | Vystavil: objednavatele: | Radka Hrabánková |

Termín dodání : **10. 8. 2019**

Datum schválení**: 23. 7. 2019**

Číslo smlouvy:

Schválil: hospodářka,

 Radka Hrabánková e-mail: hrabankova@szsmb.cz :

Prosím o akceptaci objednávky nejpozději do tří pracovních dnů !

 Akceptuji 25.7.2019 Podpis:

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

*Příkazce operace: Mgr. Lucie Laurýnová ………………………………… 23. 7. 2019*