

Na faktuře vždy uveďte

číslo této objednávky

Objednávka č. : 481/1/19/1

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-ti vrstvé podložky 85x100 cm pro těžkou inkontinenci.

Žádáme o náhradní plnění.

<u>Předmět objednávky</u>	<u>Množství</u>	<u>Jednotka</u>	<u>Cena za jedn.</u>	<u>Předp.cena (Kč)</u>
1.podložka inkontinenční 001 CLIPSO5L	200	ks	312,00	62 400,00
Celkem vč. DPH				62 400,00

Převezme : Bc. Naděžda Buriánová

e-mail:

Dne : 7. 8. 2019

Vystavil: Bc. Naděžda Buriánová

Termín dodání:

Datum schválení: **13. 8. 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!