

OBJEDNÁVKA č.

20/600/00115

Ze dne: 10.01.2020

Odběratel:

ČR Generální ředitelství cel

Generální ředitelství cel

Budějovická 7

140 00 Praha

Banka:

Č. účtu:

IČO: 71214011

Dodavatel:

MAFLEX-CZ s.r.o.

Mosty u Jablunkova 145

739 98 Mosty u Jablunkova

Banka:

Č. účtu:

IČO: 26797500

Místo dodání:

Mosty u Jablunkova

Termín dodání:

leden-květen 2020

Předmět objednávky: RP 51690 Ozdravné pobyty 2020 ve ŠS CS Dolní Lomná - zajištění lyžování pro účastníky ozdravných pobytů celníků.

Zajištění lyžování pro účastníky ozdravných pobytů celníků v roce 2020. Předpokládaný a zároveň maximální počet účastníků ozdravných pobytů pro odběr služeb na základě této objednávky činí 100 osob. Finanční limit pro čerpání služeb spojených s rehabilitačními aktivitami činí 600,-Kč/osoba/turnus. Služby poskytnuté nad tento finanční limit musí účastník ozdravného pobytu uhradit přímo poskytovateli a nejsou předmětem této objednávky. Služby budou realizovány na základě jmenných seznamů předaných vedoucímu ŠS CS Dolní Lomná na začátku každého turnusu. U služeb budou proplaceny pouze fakticky vykonané úkony dle jednotkových cen. Při vystavení faktury bude uvedeno číslo objednávky, splatnost je 30 dnů od prokazatelného doručení.

Položky objednávky	MJ	Cena/MJ	Množství	Částka v CZK s DPH	Částka v CZK ¹⁾ bez DPH
Zajištění lyžování	os	521,74	100,00	60 000,10	52 174,00
zaokrouhlení		-0,10	1,00	-0,10	-0,10


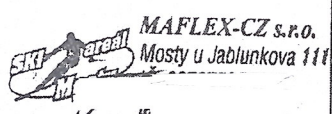
Celkem:

60 000,00

„Při vystavování obchodních listin (faktury, paragony), prosím, uvádějte údaje plynoucí z ustanovení § 435 Zákona 89/2012 Sb. – občanský zákoník. V opačném případě budou obchodní listiny vráceny k doplnění údajů.“
Žádáme, abyste při vystavení faktury uvedli i číslo objednávky. Prosím o dodržení 30ti denní splatnosti.
Děkujeme

Žádáme o zaslání akceptace objednávky zveřejňované dle zák. č. 340/2015 Sb. (kopie objednávky s razítkem, podpisem a datem akceptace - týká se objednávek nad 50 tis. Kč bez DPH!). Děkujeme

Poznámka:

Objednávku vystavil a vyřizuje:	Objednávku schválil: PhDr. KUČA ZDENĚK
10.01.2020	10.01.2020
Datum Podpis	Datum Podpis
Telefonní spojení	
Příkazce operace: PhDr. KUČA ZDENĚK	10.1.2020
10.01.2020	
Datum Podpis	

¹⁾ Zahnuje dopravu do místa určení.

OBJEDNÁVKA AKCEPTUJEME