

Královéhradecký Kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové
tel.:495 817 111, email:posta@kr-kralovehradecky.cz, www.kr-kralovehradecky.cz

Na faktuře uveďte vždy číslo této objednávky:

DO2020/00576

Objednatel:

Královéhradecký kraj

Fakturu zašlete na:

**Královéhradecký kraj,
Pivovarské náměstí 1245,
500 03 Hradec Králové**

IČO: **70889546**

DIČ: **CZ70889546**

Číslo účtu: **27-2031110287/0100**

Dodavatel:

BATIST Medical a.s.

IČO: **28813936**

DIČ: **CZ699005599**

Adresa: **Nerudova 309**

Červený Kostelec

54941

Objednáváme u Vás:

respirátory:

FFP1 – 1 000 kusů, cena 250 Kč bez DPH/kus

FFP2 – 300 kusů, cena 300 Kč bez DPH/kus

Předmět dodávky	Množství	Předpokládaná cena
	0	411 696,45 Kč
Celková částka včetně DPH nepřesáhne		411 696,45 Kč

Objednávku vystavil:

dne: **16.03.2020**

Termín dodání:

00.00.0000

Finanční krytí:

NS	SU	AU	ODPA	POL	UZ	ORJ	ORG	Částka v Kč
70889546	231	0100	005213	5139	000000000	0000000018	0002176000000	411 696,45

Osoby finanční kontroly

Datum podpisu

Schvalující referent		17.03.2020
Příkazce operace		17.03.2020
Správce rozpočtu		18.03.2020

Prosíme, abyste jedno vyhotovení této objednávky písemně potvrdili a zaslali zpět na adresu objednatele (potvrzují dne, podpis a razítko).