

Číslo objednávky: 2020/OO0/15/000129

---

**Objednatel:**

**Vojenská lázeňská a rekreační zařízení, p.o.**

**Magnitogorská 12/1494, 101 00 Praha 10**

**IČ 00000582, DIČ CZ00000582**

organizace je zapsána u živnostenského odboru Úřadu městské části Praha 10

Zpracovatel objednávky: [REDAKCE]

Tel./email: [REDAKCE]

Osoba odpovědná za převzetí dodávky: [REDAKCE]

Tel./email: [REDAKCE]

**Dodavatel:**

**Název dodavatele: Kadeřnický servis, s.r.o.**

**Sídlo dodavatele: Rabasova 1081/1, 140 00 Praha 4**

**Kontaktní osoby: [REDAKCE]**

**IČ: 28049390**

Věc: Ř VLRZ - jednorázové ochranné rukavice

V souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a s § 6 a § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů objednáваме u Vás provedení (zhotovení, dodávku):

1) Předmět objednávky:

<i>Označení dodávky</i>	<i>množství /jednotky</i>	<i>cena za jednotku bez DPH(v Kč)</i>	<i>částka celkem bez DPH(v Kč)</i>
<i>Ochranné rukavice</i>			
<i>vinilové pudrované vel. L</i>	<i>35 balení</i>	<i>131,405 Kč</i>	<i>4 599,17 Kč</i>
<i>vel- S</i>	<i>340 balení</i>	<i>131,405Kč</i>	<i>44 677,69 Kč</i>
<i>vel- M</i>	<i>225 balení</i>	<i>131,405 Kč</i>	<i>29 566,12 Kč</i>

*Celkem*

**78 842,98 Kč**

DPH bude účtováno v aktuálních sazbách.

2) Místo plnění (dodání), dodací podmínky: Ř VLRZ, osobní odběr.

3) Platební, fakturační a daňové podmínky: Faktura bude hrazena jednorázově

4) Doba plnění: do 8.4.2020

5) Ostatní ujednání:

Fakturu zasílejte na adresu VLRZ, Magnitogorská 12, 101 00 Praha 10, IČ 00000582, DIČ CZ00000582, číslo objednávky a jméno zpracovatele objednávky vždy uveďte ve faktuře. Pokud faktura nebude obsahovat číslo jednacích objednávek či další sjednané nebo zákonné náležitosti, může být vrácena dodavateli k opravě nebo k vystavení nové bezvadné faktury, přičemž jejím doručením začne běžet nová lhůta splatnosti.

6) Objednávka se vyhotovuje ve dvou výtiscích, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom výtisku.

V Praze dne 30. března 2020

V..... dne.....

Za objednatele:

Za dodavatele:

.....  
**Ing. Milan LAUBER**  
**ředitel VLRZ**

.....