



STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV
ÚSEK KANCELÁŘ TAJEMNÍKA

Zborovská 4602, 430 28 Chomutov
IČ: 00 261 891, DIČ: CZ00261891
tel.: 474 637 111 / fax: 474 652 777

OBJEDNÁVKA

OBJEDNÁVKA ČÍSLO	VYŘIZUJE	TELEFON	FAX
202000543/zap	Petra Zapalačová	474637130	474652777

DODAVATEL

JANDA-DENTAL a.s.
Březinova 1739
440 01 Louny
IČ 24309737

PŘESNÝ POPIS DODÁVKY (SLUŽBY)

Objednáváme u Vás dezinfekční gel na ruce:

ML 542 – V-soft 500ml 240 ks/420,- Kč bez DPH
ML 754 – V-Gel 500 ml 240 ks/420,- Kč bez DPH

Na faktuře prosím uvádějte číslo objednávky : **202000543/zap**
Prosíme do faktury uvádět naše v hlavičce uvedené IČO a DIČ. Děkujeme.
Jeden výtisk objednávky prosím přiložte k faktuře.

Smluvní strany berou na vědomí, že text objednávky je veřejně přístupnou listinou ve smyslu zákona o svobodném přístupu k informacím a že statutární město Chomutov jako povinný subjekt má povinnost na žádost žadatele poskytnout informace o tomto smluvním vztahu včetně poskytnutí kopie objednávky. Smluvní strany dále souhlasí se zveřejněním této objednávky a jejích případných dodatků v registru smluv zřízeném zák. č. 340/2015 Sb.

DOHODNUTÁ CENA	DOHODNUTÝ TERMÍN DODÁNÍ
243.936,- Kč včetně DPH	březen 2020

VYSTAVIL (DATUM, JMÉNO, RAZÍTKO, PODPIS)	Správce rozpočtu (JMÉNO, PODPIS)	Příkazce operace (JMÉNO, PODPIS)
27.3.2020 Petra Zapalačová	Mgr. Petra Zapalačová	Ing. Robert Plechatý
STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV Zborovská 4602 430 28 Chomutov IČ: 00261891, DIČ: CZ00261891 -20-		

UPOZORNĚNÍ – U DAŇOVÉHO DOKLADU POŽADUJEME SPLATNOST MINIMÁLNĚ 30 DNÍ.