**OBJEDNÁVKA**

 ***Odběratel :*** **Technické služby města Mostu a.s.** **Řada dokladu** **:** **009**

 **Číslo dokladu** **:** **000111**

 Dělnická 164 **CODE** **:**

 434 01 Most Zakázka :

 IČ : 64052265 DIČ : CZ64052265 Popis dodávky : potvrzeno

 Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 771 Způsob dopravy :

 Forma úhrady :

 Telefon : xxxxxx Fax : E-mail : xxxxx

 ***Místo určení :*** ***Dodavatel :*** **Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad**

 **Labem**

 Moskevská 1531/15

 400 01 Ústí nad Labem

 Datum pořízení : 28.05.2020

 **Požadované datum dodání** **:**

 **Požadovaný termín dodání** **:** IČ : 71009361 DIČ : CZ71009361

 Text položky **Cena celkem**

 **30 000,00**

 ***Celkem Kč*** ***30 000,00***

Celoroční objednávka na rok 2020

- jedná o navýšení ceny k celoroční objednávce č. 009000108

- očkování zaměstnanců

Potvrzenou objednávku zašlete zpět na naši adresu

 **Úhrada za objednané zboží bude uskutečněna do 30 dnů od**

 **data doručení daňového dokladu.** Podpis oprávněné osoby

 **Uvedená cena je bez DPH.**

 Vystavil : TSMOSTxxxxxxx

**Zpracováno systémem HELIOS Orange** Objednávka : **009000111** Strana: 1 / 1