**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](mailto:info@tsmost.cz)

***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