|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednavatel:** | **Domov Svojšice** |  |  |  |
| Název firmy:  | **OBJEDNÁVKA** |
| Ulice, čp: |  |  |  |
| PSč, město: | 28107 Svojšice 1 |  | **Odpovědná osoba :** | **XXX** |
| ČÚ : 2001540008/6000 |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
| **IČO: 70876720** | **DIČ: CZ** |
| **Číslo objednávky:** | **528/09/20/H** | **Dodavatel**  | Chironax-diz s.r.o.V korytech 3155/23IČ: 48114421DIČ: CZ48114421 |
| Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách,  |  | Praha |
| dodacích listech a veškeré korespondenci |  |   |
|  |  |  |   |   |
| **Datum objednávky:** | **15.09.2020** | **Email:** | info@chironax-diz.cz |
| **Oddělení DZR + CHB** | **Tel:** |   |   |
|  |  | **Fax:** |   |   |
| **Číslo nákladového střediska** | **POPIS POLOŽKY** | **MNOŽSTVÍ** | **CENA ZA JEDNOTKU** | **TOTAL CZK** |
|
|   | respirátor FFP2 | 3000 | 23,00 Kč | 69 000,00 Kč |
|   | respirátor FFP3 | 250 | 99,00 Kč | 24 750,00 Kč |
|   | poštovné balné | 1 | 500,00 Kč | 500,00 Kč |
|   |   |   |   | 0,00 Kč |
|   |   |   |   | 0,00 Kč |
|   |   |   |   | 0,00 Kč |
|   |   |   |   | 0,00 Kč |
|   |   |   |   | 0,00 Kč |
| **Podpis:** Objednatel má dále povinnost zveřejňovat smlouvy podle zákona č. 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) a to, pokud cena sjednaná ve smlouvě činí 50.000 Kč bez DPH a více. Zhotovitel prohlašuje, že je seznámen s těmito skutečnostmi, a dále, že poskytnutí těchto informací se dle citovaných zákonů nepovažuje za porušení obchodního tajemství. | **TOTAL** | **94 250,00 Kč** |
| **CZK** |
| **bez DPH** |  |
| **Platební podmínky:** | FAKTURA |   |  |  |
| **Termín dodání:** |   |   |   |   |
| **Způsob dodání:** | dodání dodavatelem |   |   |   |
| **Adresa doručení:** | **Fakturační adresa:** | **Místní kontakt:** |   |
| Domov Svojšice | Domov Svojšice |   |  |   |
| Svojšice 1 | Svojšice 1 | Email: XXX**@domovsvojsice.cz** |   |
| Česká republika |  | Mobil: | **XXX** |   |
|   |   |   |   | ,  |