

Objednavatel: **Domov Svojšice**

Název firmy:

Ulice, čp:

PSČ, město: 28107 Svojšice 1

ČÚ : XXXXXXXXXX

OBJEDNÁVKA

Odpovědná osoba : XXXXXXXXXX

IČO: 70876720

DIČ: CZ

Číslo objednávky: 636/11/20/H Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci		Dodavatel Chironax-diz. S.r.o V korytech 3155/23 Praha IČ: 48114421		
Datum objednávky: 02.11.2020 Oddělení DZR + CHB		Email: XXXXXXXXXX Tel: Fax:		
Číslo nákladového střediska	POPIS POLOŽKY	MNOŽSTVÍ	CENA ZA JEDNOTKU	TOTAL CZK
	Overall MMK 34 M	200	217,55 Kč	43 510,00 Kč
	overall MMK 34 XXL	200	217,55 Kč	43 510,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 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	
			CZK	87 020,00 Kč
			bez DPH	
Platební podmínky: FAKTURA				
Termín dodání:				
Způsob dodání: přepravní služba				
Adresa doručení:	Fakturační adresa:	Místní kontakt:		
Domov Svojšice	Domov Svojšice	Email: XXXXXXXXXX Mobil: XXXXXXXXXX		
Svojšice 1	Svojšice 1			
Česká republika				