Objednavatel: **Domov Svojšice**

Název firmy:

Ulice, čp:

PSč, město: 28107 Svojšice 1

ČÚ : [redacted]

OBJEDNÁVKA

Odpovědná osoba : [redacted]

IČO: 70876720 **DIČ: CZ**

Číslo objednávky: 638/11/20/H Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci **Datum objednávky:** 02.11.2020 **Oddělení DZR + CHB**		**Dodavatel** **Email:** **Tel:** **Fax:**	Chironax-diz. S.r.o V korytech 3155/23 Praha IČ: 48114421 [redacted]

Číslo nákladového střediska	POPIS POLOŽKY	MNOŽSTVÍ	CENA ZA JEDNOTKU	TOTAL CZK
	Overal MMK 34 XL	400	217,55 Kč	87 020,00 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
				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 Svojšice 1 Česká republika	Domov Svojšice Svojšice 1	Email: [redacted] Mobil: [redacted]