




OBJEDNÁVKA ČÍSLO¹	169/10/2020
Pokud navazuje na smlouvu, doplňte číslo jednací:	
Vystavena v Praze dne:	27. 10. 2020
DODAVATEL	ODBĚRATEL
Název: Miroslav Burian	Název: OLYMP CENTRUM SPORTU MINISTERSTVA VNITRA
Sídlo: Nademlejská 1087/16 19800 Praha 9	Sídlo: Za Císařským mlýnem 1063 170 06 Praha 7
IČO: 05387868	IČO: 75151898
DIČ:	DIČ: není plátcem DPH
Datová schránka:	Datová schránka: zx5ks9a
Kontaktní osoba:	Kontaktní osoba:
Bankovní spojení:	Bankovní spojení: 
Číslo účtu:	Číslo účtu: 
Text objednávky (specifikace zboží/služby)³	
Objednáváme u Vás	
VT pro naše zaměstnance RSC  v termínu od 30. 10. – 8. 11. 2020, tj. 9 nocí	
Cena os/den 	
Rehabilitace  Kč	
Termín a místo dodání:	
Celková cena bez DPH:	
DPH :	
Celková cena s DPH:	53 000,- Kč
<i>Tato objednávka bude na základě zákona 340/2015 Sb. Uveřejněna v Registru smluv.</i>	
ZA ODBĚRATELE SCHVÁLIL	
Příkazce operace: 	Podpis: 
	Razítko: 
ZA DODAVATELE OBJEDNÁVKU PŘIJAL:	
Jméno a příjmení:	
	Dne:
	Podpis:
	Razítko: