|  |  |
| --- | --- |
|  | Podkrušnohorské domovy sociálních služebDubí - Teplice, příspěvková organizace |
| Na Výšině 494, 417 01 Dubí |
| Tel. 417 571 102 | IČO 63787849 | pdss@pdss.cz |

***Na faktuře uvádějte vždy číslo této objednávky:* FKSP 19/2020**

**DodavatelObjednatel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Název:* | **Lékárna Český ráj s. r. o.** | Název: | **Podkrušnohorské domovy sociálních služeb Dubí-Teplice, příspěvková organizace** |
| *Adresa:* | Husova 73 | *Adresa:* | Na Výšině 494 |
| *Město:* | 506 01 Jičín | *Město:* | 417 01 Dubí |
| *Vyřizuje:* |  | *Vyřizuje:* |  |
| *Telefon:* |  | *Telefon:* |  |
| *E-mail:* | info@sos-lekarna.cz | *E-mail:* | administrace@pdss.cz |
| *IČ:* 28856406 | *DIČ:* CZ28856406 | *IČ:* 63787849 | *DIČ:*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Specifikace*  | *Cena* |  |
| ***Objednáváme u Vás:******225 ks LIPO C ASKOR FORTE 60 kapslí á 408,- Kč******Úhrada převodem******Nejsme plátci DPH*** | 91.800,- Kč |  |
| **CENA CELKEM vč. DPH** | **91.800,- Kč** |  |

Termín dodání:

Správce rozpočtu Vystavil ředitel PDSS

Razítko Datum vystavení: 9. 11. 2020

Dodávka bude realizována ve věcném plnění, lhůtě, kvalitě a ceně uvedené na objednávce.

**Objednatel proplatí fakturu do 14 kalendářních dnů od data doručení.**

Smluvní pokuta z prodlení úhrady faktury činí 0,1% z dlužné částky za každý započatý den prodlení.

Smluvní pokuta za nedodržení termínu dodání činí 0,1% z částky za každý započatý den prodlení.

Objednatel má právo uplatněné smluvní pokuty odečíst dodavateli z  faktury.

**Potvrzení objednávky:**

**Datum a podpis:**