# OBJEDNÁVKA - DODACÍ LIST

na : Ochranné prostředky - Respirátor FFP2

*( předmět dodávky )*

| | |
|---|---|
| **D o d a v a t e l :** | **O d b ě r a t e l :** Vězeňská služba České republiky |
| **BAKTER Medical s.r.o.**<br>**Chaloupky 171/33**<br>**624 00 Brno** | **adresa :** Soudní 1672/1a<br>140 00 Praha 4 |
| VS-227320-1/ČJ-2020-802288-NAK | **telefon :** / **fax :** |
| | **mobil:** / **Dne:** 15.12.2020 |
| **Banka odběratele :** | **číslo objednávky :** 3/2020/NAK |
| **Číslo účtu :** | **Zboží zašlete na adresu odběratele / komu :** |
| **IČO :** 00212423 | VS ČR Věznice Valdice |
| **DIČ :** ------ | **Způsob odběru :** |
| **účtujte :** s daní | **e-mail:** |

*faktury označené číslem kupní smlouvy (objednávky) zasílejte na adresu :*

| poř. č. | Název materiálu | Množství | Jednotková cena | Cena celkem: Kč | Pozn. |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Objednávám u vás :** | **ks** | | | |
| 1 | Respirátor bez ventilu FFP2, velikost L | 11000 | 16,00 | 176 000,00 | |
| 2 | | | | 0,00 | |
| 3 | | | | 0,00 | |
| 4 | | | | 0,00 | |
| 5 | | | | 0,00 | |
| 6 | | | | 0,00 | |
| 7 | | | | 0,00 | |
| 8 | | | | 0,00 | |
| 9 | | | | 0,00 | |
| 10 | | | | 0,00 | |
| 11 | | | | 0,00 | |
| 12 | | | | 0,00 | |
| 13 | | | | 0,00 | |
| 14 | | | | 0,00 | |
| 15 | | | | 0,00 | |
| 16 | | | | 0,00 | |
| 17 | | | | 0,00 | |
| 18 | | | | 0,00 | |
| 19 | | | | 0,00 | |
| 20 | | | | 0,00 | |
| 21 | | | | 0,00 | |
| 22 | | | | 0,00 | |
| 23 | | | | 0,00 | |
| 24 | | | | 0,00 | |
| 25 | | | | 0,00 | |
| | **Doručovací adresa:tzn. místo dodání** | | | 0,00 | |
| | **Věznice Valdice, Nám. Míru 55, 507 11 Valdice** | | | **176 000,00** | |
| | **cena s DPH** | | | **212 960,00** | |
| | **PLATBA: "FAKTURA "** | | | Děkujeme. | |

| | | |
|---|---|---|
| **Potvrzení dodavatele :** | **U P O Z O R N Ě N Í** | Vyřizuje : |
| V ..... | *Potvrzenou a doplněnou kupní smlouvu (objednávku)* | |
| dne : ..... | *a veškerou korespondenci zasílejte na adresu :* | |
| podpis<br>*oprávněná osoba* | | |
| Telefon : | *případné rozšíření podmínek kupní smlouvy* | |
| Fax : | *připojte jako přílohu k číslu objednávky* | *razítko a podpis* |

| | | |
|---|---|---|
| *telefonické upozornění přesného termínu dodání zboží před jeho odesláním :* | ano | ne |
| *záruční doba činí : .....* *měsíců ode dne převzetí zboží kupujícím* | | |
| *prodávající je povinen dodat kupujícímu zboží nejpozději dne :* | **termín plnění :** | |
| *kupující se zavazuje uhradit prodávajícímu kupní cenu :* | | |