

OBJEDNÁVKA ČÍSLO<sup>1</sup>

3/1/2021

Pokud navazuje na smlouvu, doplňte číslo jednací:

Vystavena v Praze dne:

6.1. 2020

DODAVATEL

ODBĚRATEL

Název:

Název:

Centrum zdravotnického zabezpečení sportovní reprezentace, z.s.

OLYMP CENTRUM SPORTU MINISTERSTVA VNITRA

Sídlo:

Sídlo:

U Vojenské nemocnice 1, Praha 6

Za Císařským mlýnem 1063

170 06 Praha 7

IČO:

IČO:

26515989

75151898

DIČ:

DIČ:

není plátce DPH

Datová schránka:

Datová schránka:

XXX

zx5ks9a

Kontaktní osoba:

Kontaktní osoba:

Bankovní spojení:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Text objednávky (specifikace zboží/služby)<sup>3</sup>

Objednáváme u vás:

Antigenní testy na Covid pro družstvo žen oddělení volejbalu OLYMP CS MV:

150 testů – cena za test 500 Kč

10 výjezd odběrního týmu 1 500 Kč

Termín a místo dodání:

Praha,

Celková cena bez DPH:

90 000,00 Kč

DPH :

Neplátce DPH

Celková cena s DPH:

90 000,00 Kč

Tato objednávka bude na základě zákona 340/2015 Sb. Uveřejněna v Registru smluv.

ZA ODBĚRATELE SCHVÁLIL

Příkazce operace:

Podpis:

Razítko:

ZA DODAVATELE OBJEDNÁVKU PŘIJAL:

Jméno a příjmení:

Dne:

Podpis:

Razítko:

Pozn. 1: Osoba zodpovědná osoba na organizačně ekonomické úrovni.

Pozn. 2: Vyplňujte pouze bílá pole.

Pozn. 3: specifikace zboží/služby v textu objednávky musí být shodná se specifikací zboží na faktuře (a pokud je rovněž smlouva, tak shoda i s textem smlouvy), tzn. jednotná specifikace zboží/služby na těchto dokumentech.