

0/FaR/0499/27

Reg. v OR Městského soudu v Praze, odd. B, vl. č. 2947

Objednávka



Dodavatel: Sodexo Pass Česká republika a.s. Radlická 2, 150 00 Praha 5 - Smíchov IČ: 61860476 Banka: [REDACTED] Číslo účtu: [REDACTED] S. symb.: 0000000000 IBAN: CZ1701000001153951700217 S.W.I.F.T.: KOMBCZPP		Fakturační adresa: Statutární město Ostrava Náměstí J. Gagarina 4 71000 Ostrava
Organizační složka: OST Ostrava Způsob platby: Po dodání K. symb.: 308		Název obj.: [REDACTED] Banka: [REDACTED] Číslo účtu: [REDACTED] S. symbol: [REDACTED] Odběratel: Statutární město Ostrava Prokešovo náměstí 1803/8 70200 Ostrava - Moravská Ostrava IČ: 00845451 DIČ: CZ00845451 Č. smlouvy: C029400207

Hodnota	Počet ks	Kč
30 Kč		
35 Kč		
40 Kč		
45 Kč		
50 Kč		
55 Kč		
60 Kč	3,500	210,000
65 Kč		
70 Kč		
75 Kč		
80 Kč		
85 Kč		
90 Kč		
95 Kč		
100 Kč		
Celkem		210,000
+ Poplatek za službu __%		
+ DPH __%		
Celkem		

Způsob odběru

- ☒ dopr. službou
☐ osobně

Způsob platby

- ☐ dobírka
☐ hotovost
☐ proforma
☒ po dodání

Pokud platíte převodem, chcete proforma fakturu zaslat?

- ☐ poštou
☐ faxem

fax: [REDACTED]

Poukázky zaslat na adresu (zkontrolujte, prosím):

Statutární město Ostrava

Těšínská 35

71016 Ostrava

E-mail: Prosím uveďte Váš e-mail:@.....

Telefon: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Objednatel: MARCELA PROBOVAT HACHYČOVÁ

Datum: [REDACTED]

Podpis: [REDACTED]

PROVOZNÍ DOBA zákaznického centra:

Po,Út,St 8:30-12:00 a 12:30-16:00; Čt,Pá 8:30-14:00

tel: 596 121 923

fax: 596 121 465