O B J E D N Á V K A

Číslo objednávky: 2021/VO2/1134/03/0012

IČ odběratele : 47114321
DIČ odběratele : CZ47114321

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1
14021 Praha 4

je zapsána v OR u krajského obchodního soudu v Praze, spisová značka A 7232
Den zápisu : 29.10.1992

Značka :

IČ dodavatele : **08680353**
DIČ dodavatele :

Adresa : WONDERSTREAMER s.r.o.

Rybná 716/24
11000 Praha 1 - Staré Město

Evidenční číslo :
Zástupce dodavatele :
Telefon :
E-mail :

Limitovaný příslib č. L202191134 Zak :
Č. provozní smlouvy :

IČ koneč. odběratele : 47114321
DIČ koneč. odběratele : CZ47114321
Adresa : Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1
14021 Praha 4

Datum objednávky : 10.03.2021
Datum požad. dodávky :
Datum odeslání : 00.00.0000
Způsob úhrady : Převodní příkaz
Způsob dopravy :
Místo určení : Tusarova 36, Praha 7

Havarijní oprava fasády objektu OZP T36

Objednávka celkem : **117 733,00**

Poznámka : Objednáváme u Vás:

Havarijní odstranění padající části fasády domu, opravu fasády domu dle vaší cenové nabídky ze dne 9.3.2021.

Místo prací: OZP Tusarova 36, Praha 7.

Termín prací: co nejdříve od doručení objednávky (prosím o akceptaci objednávky e-mailem).

Dodavatel obdrží plnou moc od OZP k zajištění stavebního záboru komunikace.

Uvedená cena objednávky je včetně DPH.

Faktury zasílané elektronicky, zasílat na email: provozni@ozp.cz.

Text : Havarijní oprava fasády objektu OZP T36

Při fakturaci vždy uvádějte číslo naší objednávky.

Příkazce operace	Datum :	Správce rozpočtu :	Datum :
Jméno :	Podpis :	Jméno :	Podpis :
Vystavil :		**Schválil :**	
Telefon :		**Dne :**	
E-mail : **@ozp.cz**		**Podpis :**	