

O B J E D N Á V K A číslo: 93/2021**Odběratel:**

Zámek Dolní Životice
příspěvková organizace
Zámecká 1
747 56 Dolní Životice

IČ: 71197052

DIČ: CZ71197052

Telefon: xxxxxxxxxx

email: xxxxxxxx@zamekdz.cz

Dodavatel:

YouCanSell s.r.o.
Rybná 716/24
110 00 Praha

IČ: 8693404

DIČ: CZ08693404

Telefon: xxxxxxxx

Fax:

email: info@mobler.cz**Popis položky:**

Objednáváme u Vás pro službu DOZP Zámek Dolní Životice,
organizace Zámek Dolní Životice, Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice

rukavice MEDICAL NITRILOVÉ 100 ks vel.L - 100 ks**rukavice MEDICAL NITRILOVÉ 100 ks vel.M - 100 ks****ochranný oblek APRON 40g/m modrý - 50 ks****za dohodnutou cenu do 74.049,- Kč včetně DPH a dopravy**

Objednávka bude v plném znění zveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů.

Odběratel a dodavatel se dohodli, že zveřejnění zajistí odběratel.

Adresa doručení: **Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice**

Způsob platby: převodem

Datum vystavení objednávky: 16.04.2021

Termín dodání: ihned

Potvrzeno:

osobně

e-mailem

16.04.2021

.....
Razítko a podpis objednatele

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 16.04.2021

Jméno a podpis příkazce operace: Ing. Aleš Šupina

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 16.04.2021

Jméno a podpis správce rozpočtu: xxxxxxxxxxxxxxxx