

OBJEDNÁVKA

<u>Objednavatel :</u> Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Hradec Králové, Komenského 234 ----- PSC: 500 03 Pověřená činností dle ZL č.j. 14648/SM/2009 zřizovatelem: Královéhradecký kraj IČ: 00 581 101 DIČ: CZ 00581101 Bank. spojení : Komerční banka HK Číslo účtu : 24938511/0100 Tel. : 495 075 207 FAX : 495 513 485 E - mail : kvetoslava.manaskova@zshk.cz Datum : 29.4.2021 Vyřizuje : K. Maňásková	<u>Název a adresa dodavatele :</u> Realness s.r.o. Piletická 486 503 41 Hradec Králové IČ: 03462072 DIČ: CZ03462072 Objednávka číslo: 20/2021
<p>Objednáváme u Vás pronájem reklamní plochy CLV na 8 měsíců</p> <p>Celkové náklady ve výši 6000,- Kč bez DPH.</p> <p>Děkujeme za vyřízení a zaslání faktury.</p> <p>Při fakturaci prosíme o dodržení názvu objednavatele v plném rozsahu.</p>	
Příjemce služby/kontaktní osoba: PaedDr.Lamichová – tel. 495 075 201	Potvrzení objednávky dodavatelem: <i>Datum: 29. 4. 2021</i> <i>Podpis/otisk razítka:</i>