Objednavatel: **Domov Svojšice**

OBJEDNÁVKA

Název firmy:
Ulice, čp:
PSč, město: 28107 Svojšice 1

Odpovědná osoba :

ČÚ : x

IČO: 70876720 **DIČ: CZ**

Číslo objednávky: **157/05/21/H** Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci **Datum objednávky:** **06.05.2021** **Oddělení DZR + CHB**	**Dodavatel** Zbyněk Čepela Děčín **Email:** info@geartex.cz **Tel:** **Fax:**

Číslo nákladového střediska	POPIS POLOŽKY	MNOŽSTVÍ	CENA ZA JEDNOTKU	TOTAL CZK
	respirátory FFP 2	12000	7,50 Kč	90 000,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč

Podpis: Objednatel má dále povinnost zveřejňovat smlouvy podle zákona č. 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) a to, pokud cena sjednaná ve smlouvě činí 50.000 Kč bez DPH a více. Zhotovitel prohlašuje, že je seznámen s těmito skutečnostmi, a dále, že poskytnutí těchto informací se dle citovaných zákonů nepovažuje za porušení obchodního tajemství.

TOTAL CZK	**90 000,00 Kč**
bez DPH	

Platební podmínky: FAKTURA
Termín dodání:
Způsob dodání: dodání dodavatelem

Adresa doručení:	**Fakturační adresa:**	**Místní kontakt:**
Domov Svojšice Kutnohorská 1102 Kostelec n.Č.lesy 281 63	Domov Svojšice Svojšice 1, 281 07	Email: x Mobil: **x**