
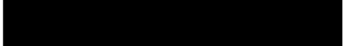
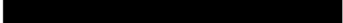


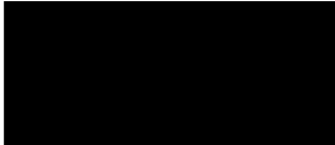
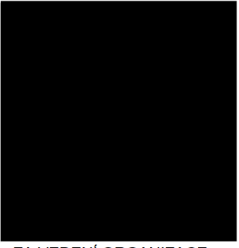


**Dodavatel: AB plus CZ s.r.o.**IČ: 25168860  
Za elektrárnou 419/1  
170 00 Praha 7**Odběratel: Lesy hl. m. Prahy**  
Práčská 1885  
106 00 Praha 10Ze dne: 19.04.2021  
Termín: **26.04.2021**  
Odběr: dodavatelem  
Vyřizuje:   
Telefon:   
Email: 

K daňovému dokladu (faktuře) přikládejte:

- **Kopii této objednávky, nebo uveďte její číslo na daňovém dokladu**
- Odběratelem podepsanou kopii dodacího listu (servisního listu, zakázkového listu, výkazu výměr, předávacího protokolu, rozpisu prací apod.)

Bez uvedených dokladů, zajišťujících kompletnost a průkaznost účetního záznamu dle §33a zákona č. 563/1991 Sb. Vám bude daňový doklad vrácen s požadavkem na doplnění a prodloužení lhůty splatnosti.

Objednáváme u Vás: antigenní plivací testy Test COVID-19 Salivary Antigen Rapid Test Kit (Colloidal Gold),šar2321031601,ex03/2023 v počtu 1200ks za cenu č/ks dle cenové nabídky ze dne 19.4.2021.  
Testy jsou samostatně balené v krabíčce.Test COVID-19 Salivary Antigen Rapid Test Kit (Colloidal Gold),šar2321031601,ex03/2023  
/ks 74 400,00 Kč**Celkem s DPH: 74 400,00 Kč**  
Za rozpočet ekonom společnosti  
ZA VEDENÍ ORGANIZACE**Doklad byl schválen elektronickým systémem ERP ABRA Gen**

Faktury zasílejte ve formátu PDF a ISDOC na e-mail faktura@lesy-praha.cz, nebo na níže uvedenou poštovní adresu.

**Adresa pro fakturaci:** Lesy hl. m. Prahy  
Práčská 1885, P.O.BOX 11, 106 00, Praha 10**Bankovní spojení:** PPF Banka  
2000780018/6000

Koncesní listina č.j.: ŽO/0051693/01Haj/005

**Tel:** 775 565 725**IČ:** 45247650**DIČ:** CZ45247650

Ev.č. 310003-000029225