

O B J E D N Á V K A číslo: 145/2021**Odběratel:**

Zámek Dolní Životice
příspěvková organizace
Zámecká 1
747 56 Dolní Životice

IČ: 71197052

DIČ: CZ71197052

Telefon: xxxxxxxxxxxx

email: xxxxxxxx@zamekdz.cz

Dodavatel:

SORAL HANZLIK Medical s.r.o.
Kettnerova 1940
155 00 Praha 5

IČ: 5457955

DIČ:

Telefon: xxxxxxxxxxxx

Fax:

email: xxxxxxxxxxxx@soralhanzlik.eu**Popis položky:**

Objednáváme u Vás pro organizaci Zámek
Dolní Životice, Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice

pomůcky pro bezpečný přesun a polohování - do 50.900,- Kč

(výběr pomůcek dle tel.domluvy , přiložen seznam)

seminář - školení pracovníků v přímé péči - do 36.300,- Kč

(Bezpečné přesuny a polohování klientů v soc. službách)

Spolufinancováno z projektu Nadace ČEZ

za dohodnutou cenu celkem 87.200,-- Kč včetně DPH

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: 02.06.2021

Termín dodání: ihned

Potvrzeno:

osobně

e-mailem

06.06.2021

.....
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: 02.06.2021

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: 02.06.2021

Jméno a podpis správce rozpočtu: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx