

**Objednávka zboží číslo: 2101838S3**Datum vystavení: **11.8.2021****OBJEDNAVATEL:****IČ:** 00023736**DIČ:** CZ00023736**Banka:** ČNB**Číslo účtu:** 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:****SIMACEK HS, spol. s r.o.**

Trnkova 630/34

628 00 Brno - Líšeň

**IČ:** 26229382**DIČ:** CZ26229382

|           |          |        |         |        |                   |              |
|-----------|----------|--------|---------|--------|-------------------|--------------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | <b>Zakázka č:</b> | <b>Měna:</b> |
|           |          |        |         |        |                   | 1 /          |

| Mn.                         | MJ | Název zboží           | Jednotková cena | Cena základ | DPH [%] | DPH celkem | Cena celkem |
|-----------------------------|----|-----------------------|-----------------|-------------|---------|------------|-------------|
| ks                          |    | Respirátor /KN95/FFP2 |                 |             |         |            |             |
| Katalogové číslo: 800100003 |    |                       |                 |             |         |            |             |

|                |                  |                  |                   |
|----------------|------------------|------------------|-------------------|
| <b>Celkem:</b> | <b>84 800.00</b> | <b>17 808.00</b> | <b>102 608.00</b> |
|----------------|------------------|------------------|-------------------|

**Poznámka:**

**PODMÍNKY FAKTURACE:** Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.  
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.  
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.  
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany.