

O/FaR/2046/17



Reg. v OR Městského soudu v Praze, odd. B, vl. č. 2947

**Objednávka**

<b>Dodavatel:</b> IČ: 61860476 Banka: Číslo účtu: S. symb.: IBAN: S.W.I.F.T.:	<b>Sodexo Pass Česká republika a.s.</b> Radlická 2, 150 00 Praha 5 - Smíchov DIČ: CZ61860476	<b>Fakturační adresa:</b> Statutární město Ostrava Náměstí J. Gagarina 4 71000 Ostrava
<b>Organizační složka:</b> Způsob platby: K. symb.:	OST Ostrava Po dodání 308	<b>Název obj.:</b> <b>Banka:</b> <b>Číslo účtu:</b> <b>Odběratel:</b> Statutární město Ostrava Prokešovo náměstí 1803/8 70200 Ostrava - Moravská Ostrava IČ: 00845451 DIČ: CZ00845451 Č. smlouvy: C029400207

Hodnota	Počet ks	Kč
30 Kč		
35 Kč		
40 Kč		
45 Kč		
50 Kč		
55 Kč		
60 Kč	3,570	210 000,1
65 Kč		
70 Kč		
75 Kč		
80 Kč		
85 Kč		
90 Kč		
95 Kč		
100 Kč		
<b>Celkem</b>		210 000,1
+ Poplatek za službu ___%		
+ DPH ___%		
<b>Celkem</b>		

**Způsob odběru**

- dopr. službou  
 osobně

**Způsob platby**

- dobírka  
 hotovost  
 proforma  
 po dodání

**Pokud platíte převodem, chcete proforma fakturu zaslat?**

- poštou  
 faxem

fax: \_\_\_\_\_

**Poukázky zaslat na adresu (zkontrolujte, prosím):**

Statutární město Ostrava  
Těšínská 35  
71016 Ostrava  
E-mail: Prosím uveďte Váš e-mail: .....@.....

Telefon: 599 970 029 Fax: \_\_\_\_\_

Objednatel: MARCELA WROBLOVA / MARCELOVA

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**PROVOZNÍ DOBA zákaznického centra:**

Po, Út, St 8:30-12:00 a 12:30-16:00; Čt, Pá 8:30-14:00  
tel: 596 121 923  
fax: 596 121 465

11. 11. 2021