

## OBJEDNÁVKA - DODACÍ LIST

na : Vitaminové prostředky

(předmět dodávky)

<b>Dodavatel:</b> <p style="text-align: center;"><b>Lékárna Český ráj s.r.o.</b>                  Husova 393                  506 01 Jičín</p> VS-199108/ČJ-2021-802288-NAK	<b>Odběratel:</b> Vězeňská služba České republiky Soudní 1672/1a adresa : 140 00 Praha 4 telefon :                      fax : mobil:                              Dne: 21.11.2021
<b>Banka odběratele :</b> Číslo účtu : IČO : <b>00212423</b> DIČ : ----- účtujte : <b>s daní</b>	číslo objednávky : Zboží zašlete na adresu odběratele / komu : <span style="background-color: cyan; padding: 2px;">VS ČR Věznice Valdice</span> Způsob odběru : <b>osobně</b> e-mail:

*faktury označené číslem kupní smlouvy (objednávky) zasílejte na adresu :*

poř. č.	Název materiálu	Množství	Jednotková cena	Cena celkem:	Pozn.
				Kč	
	<b>Objednávám u vás :</b>	<b>ks</b>			
1	Vitaminové prostředky - balíček	407	414,27	168 607,89	
2	Vitaminové prostředky - balíček	12	414,27	4 971,24	
3				0,00	
4				0,00	
5				0,00	
6				0,00	
7				0,00	
8				0,00	
9				0,00	
10				0,00	
11				0,00	
12				0,00	
13				0,00	
14				0,00	
15				0,00	
16				0,00	
17				0,00	
18				0,00	
19				0,00	
20				0,00	
21				0,00	
22				0,00	
23				0,00	
24				0,00	
25				0,00	
				<b>173 579,13</b>	
	<b>cena s DPH</b>			<b>190 937,04</b>	
<b>PLATBA: "FAKTURA "</b>				Děkujeme.	

<b>Potvrzení dodavatele :</b> V ..... dne : ..... podpis oprávněná osoba Telefon : Fax :	<b>UPOZORNĚNÍ</b> Potvrzenou a doplněnou kupní smlouvu (objednávku) a veškerou korespondenci zasílejte na adresu :  případné rozšíření podmínek kupní smlouvy připojte jako přílohu k číslu objednávky	Vyřizuje :   razítko a podpis
telefonické upozornění přesného termínu dodání zboží před jeho odesláním :		ano      ne
záruční doba činí : ..... měsíců ode dne převzetí zboží kupujícím		prodávající je povinen dodat kupujícímu zboží nejpozději dne :
kupující se zavazuje uhradit prodávajícímu kupní cenu :		termín plnění :