OBJEDNÁVKA

Objednavatel :	***Název a adresa dodavatele :***
Vyšší odborná škola zdravotnická **a Střední zdravotnická škola,** **Hradec Králové, Komenského 234** ---------- PSČ: 500 03 Pověřená činností dle ZL č.j. 14648/SM/2009 zřizovatelem: Královéhradecký kraj	**Realness s.r.o.** Piletická 486 503 41 Hradec Králové IČ: 03462072 DIČ: CZ03462072
IČ: 00 581 101 **DIČ**: CZ 00581101 **Bank. spojení** : Komerční banka HK **Číslo účtu** : 24938511/0100 **Tel.** : 495 075 207 **FAX** : 495 513 485 **E - mail** : kvetoslava.manaskova@zshk.cz **Datum** : 10.12.2021 **Vyřizuje** : K. Maňásková	**Objednávka číslo: 130 /2021**

Objednáváme u Vás realizaci merch předmětů (plátěné tašky) s potiskem loga školy – 50ks .

Celkové náklady ve výši ……9378,- Kč vč DPH.

Děkujeme za vyřízení a zaslání faktury.

Podpis:

Při fakturaci prosíme o dodržení názvu objednavatele v plném rozsahu.

Příjemce služby/kontaktní osoba:	**Potvrzení objednávky dodavatelem:**
PaedDr. Lamichová – tel. 495 075 201	*Datum:* 10. 12. 2021 *Podpis/otisk razítka:*