

# O B J E D N Á V K A

Název organizace/kupující:

**Čtyřlístek - centrum  
pro osoby se zdravotním postižením Ostrava,  
příspěvková organizace**

Sídlo organizace: Hladnovská 751/119  
PSČ: 712 00 Ostrava - Muglinov

Dodavatel/proávající:

**Firma  
Medi7 distribuce s.r.o.**

Suchardova 1687/1  
/U200 Ostrava  
IČ: 06519393 DIČ CZ06519393

**Objednávka číslo:**

240/11/2021

**IČ: 70631808 DIČ: CZ70631808**

Datum vystavení dokladu:

29.12.2021

Forma odeslání:

email

Forma úhrady:

převod.příkazem

**Místo dodání: Správa organizace**

**Adresa: Hladnovská 751/119  
PSČ: 712 00 Ostrava12**

Název zboží	DPH	Cena za ks	MJ	Cena bez DPH
Respirátor FFP2	0,00	6,95	12.000ks	83.400.-

základ daně  
daň 0%

**K fakturaci celkem**

**83.400.- Kč**

PhDr. Svatopluk Aniol  
ředitel organizace

\_\_\_\_\_  
razítko

\_\_\_\_\_  
schválil příkazce operace

\_\_\_\_\_  
schválil správce rozpočtu

Organizace zřízena statutárním městem Ostrava (usnesení zastupitelstva č. 617/14 z 27.9.2000) k 1.1.2001.

Číslo objednávky uvádějte na dodacím listu i faktuře.  
Fakturu zašlete na adresu sídla organizace.