|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mesto Litvinov znak - vzor - upraveny - velka velikost** | **Město Litvínov**  se sídlem Městský úřad Litvínov, náměstí Míru 11, 436 01 Litvínov  **odbor finanční** | \*MELTX00KBJ7C\*  MELTX00KBJ7C |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | LE CHEQUE DEJEUNER, s.r.o.  Jaroslava Průchy 1615/24  434 01 Most  objednavka@seky.cz |  |
|  |  |  |

Váš dopis zn.:

Ze dne:

Spis. zn.:

Čj.: OF/16982/2017

Vyřizuje: Jitka Nechalová

Telefon: +420 476 767 669

E-mail: jitka.nechalova@mulitvinov.cz

Datum: 24.04.2017

**Objednávka č. *09/04/2017***

Objednáváme u Vás:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **cena/ks** | **ks** | **celkem s DPH** |
| Stravovací kupony | 80,-Kč | 2800 | 224 000,- Kč |
| Poplatek |  |  | 121,- Kč |
|  |  |  |  |
| **Celkem** | 80,-Kč | 2800 | **224 121,-Kč** |

…………………………………………..

Odpovědná osoba

**Tato objednávka bude v plném rozsahu uveřejněna dle zákona č. 340/2015 Sb., zákona o registru smluv a nabývá účinnosti dnem, kdy město Litvínov uveřejní objednávku v informačním systému registru smluv.**

V Litvínově dne: 24.04.2017

**Fakturujte na adresu: Městský úřad Litvínov,**  **Zboží dodejte na adresu:**

**se sídlem náměstí Míru 11,**

**436 01 Litvínov**

*Rozpočtová skladba: 6171/5169/09/09000*

**Příkazce operace**

Operaci schvaluji: Ing. J.Lanková Dne: 24.4.2017 Podpis:

**Správce rozpočtu**

Operaci schvaluji: J. Nechalová Dne: 24.4.2017 Podpis:

*Komerční banka, a. s.,*

*číslo účtu 921491/0100*

*IČ: 002 66 027*

*DIČ: CZ00266027*

Poznámka: Aby mohla být objednávka uveřejněna je potřeba mít od dodavatele písemný souhlas s jejím zněním (email).