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	**ISP Hradec Králové, a.s.** Žitenická 871/1 190 00 Praha 9, Prosek
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** : 17.7.2023 **Vyřizuje** : K. Maňásková	IČ: 60112590 DIČ: CZ60112590 **Objednávka číslo: 63/2023**

Objednáváme u Vás rezervaci 3 parkovacích míst před budovou školy Komenského 234, Hradec Králové vč. pronájmu dopravního značení
v hodnotě 51 800,- Kč vč. DPH.

Děkujeme za vyřízení a zaslání faktury.

Při fakturaci prosíme o dodržení názvu objednavatele v plném rozsahu.

Příjemce služby/kontaktní osoba:	**Potvrzení objednávky dodavatelem:**
Ing. Komárek Martin – tel. 495 075 220	*Datum:* 1. 8. 2023 *Podpis/otisk razítka:*