|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | --- | |  | | **Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace** | | | | | | |
|  |  | Sámova 7, 101 00 Praha 10 | | |  |  |  |  |
|  |  | Organizace registrována v OR u Městského soudu v Praze oddíl Pr, vložka 159 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IČ: 70873241** | | **DIČ: CZ70873241** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *OBJEDNÁVKA číslo:* | | | |  |  |  | **CSOP - TO- 2023/642** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum vystavení: | | 11. 10. 2023 | |  |  |  | **DODAVATEL** |
|  | Objednal: | | xxxx | |  |  |  |  |
|  | Vystavil: | | xxxx | |  | **STAMED s.r.o.** | |  |
|  | Telefon: | | xxxx | |  |  |  |  |
|  | E-mail: | | xxxx | |  | Vřesová 667 | |  |
|  | Dodací lhůta: | | 11/2023 | |  | 330 08 Zruč - Senec | |  |
|  | Splatnost faktur: 21 dní | | | 21 dní |  |  |  |  |
|  | *Odběrné středisko:* | | |  |  | IČ: 29161941 | |  |
|  | **DS Vršovický zámeček** | | | |  | č.ú.: 2000325402/2010 | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Předmět objednávky** | | | | | | | |
|  | Položky |  |  |  |  | Počet | Cena/ks | Cena s DPH |
|  |  |  |  |  | s DPH | celkem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Objednáváme u Vás: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ANTIDEKUBITNÍ MATRACE** | | |  |  | 20 | 7 844,00 | **156 880,00** |
|  | **HYPER FOAM 2 CLINIC GREENLINE** | | | |  |  |  |  |
|  | **rozměr: 90 x 200 x 15 cm** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Správce rozpočtu: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příkazce operace: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jsme plátci DPH a dle §435 OZ uvádějte v obchodních listinách potřebné údaje. | | | | | | |  |