OBJEDNÁVKA - DODACÍ LIST

na : **jednorázové rukavice**

(předmět dodávky)

D o d a v a t e l : **MediCredit a.s.** **Praha** **7622325**	**O d b ě r a t e l :** **Vězeňská služba České republiky** **Fakturační adresa:** **Soudní 1672/1a 140 00 Praha 4** **e-mail:**
	O d b ě r a t e l : **Věznice Valdice** **Doručovací** **Nám. Míru 55 507 11 Valdice** **(Konečný příjemce)**
Banka odběratele :	
Číslo účtu :	
IČO : **00212423**	
DIČ : **------**	**číslo objednávky:** **VS-11600/38/ČJ-2023-802250**
účtujte : **s daní**	**Způsob odběru :** **přepravní služba**
	mobil:
DATUM OBJEDNÁVKY: **22.11.2023**	**e-mail:**

faktury označené číslem kupní smlouvy (objednávky) zasílejte na adresu :

poř. č.	Název materiálu	Množství	Jednotková bez DPH	Jednotková s DPH	Cena celkem: Kč s DPH	Pozn.
	Tímto u Vás objednáváme dle cenové nabídky:					
	jednorázové rukavice nitrilové vel. XL	**3 314**	**45,00**	**54,45**	**180 447,30**	
	balení po 100 ks			**0,00**	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
	VĚZNICE VALDICE, NÁM. MÍRU 55			**0,00**	**0,00**	
	507 11 VALDICE			**0,00**	**0,00**	
				0,00	**0,00**	
	PLATBA: FAKTURA				**180 447.30**	
	DATUM SPLATNOSTI: 30 dnů					
	FINANČNÍ LIMIT: 180 458,32 Kč					

Potvrzení dodavatele :	**U P O Z O R N Ě N Í**	Vyřizuje :
V ..... dne :	*Potvrzenou a doplněnou kupní smlouvu (objednávku) a veškerou korespondenci zasílejte na adresu :*	
podpis *oprávněná osoba*		
Telefon :	*případné rozšíření podmínek kupní smlouvy*	
Fax :	*připojte jako přílohu k číslu objednávky*	*razítko a podpis*

telefonické upozornění přesného termínu dodání zboží před jeho odesláním :	ano	ne
záruční doba činí : ..... měsíců ode dne převzetí zboží kupujícím		
prodávající je povinen dodat kupujícímu zboží nejpozději dne :	**termín plnění :**	
kupující se zavazuje uhradit prodávajícímu kupní cenu :		