


Prosíme o vyplnění přiloženého formuláře ohledně odběru zboží na NP v roce 2024, vyplněný formulář zašlete na naši adresu. Prosíme o vyplnění všech údajů. Podepsaný formulář z obou stran bude sloužit jako:

### „Garance poskytnutí náhradního plnění v roce 2024“

Dodavatel: **DUKO s.r.o.**, Rybná 716/24, Praha 110 00 IČO: 481 69 978, DIČ: CZ48169978, prohlašuje, že má podle aktuálně platné novely zákona 435/2004 Sb. dostatečné množství zaměstnanců se zdravotním znevýhodněním pro účely výpočtu při poskytování náhradního plnění.

Firma je oprávněna poskytovat třetím osobám náhradní plnění v souladu s platnou legislativou.

## FORMULÁŘ

Název školy:	ZÁKLADNÍ ŠKOLA, MOST, SVAŽNÁ 2342 PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE		
Adresa školy:	SVAŽNÁ 2342 431 01 MOST		
IČO školy:	492 42 184		
Tel:	Email: 		
<b>Rezervace náhradního plnění u naší firmy</b>			
NE <input type="checkbox"/>	ANO <input checked="" type="checkbox"/>		
Objem spolupráce do NP	odhadovaný objem vyčíslený v Kč: <u>150.000,-</u> Kč veškerý odběr <input type="checkbox"/>		
• čerpání NP – učebnice	ANO <input checked="" type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	
• čerpání NP – PS – pro žáky	ANO <input checked="" type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	
• čerpání NP – pap. a drog. zboží	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	



podpis a razítko dodavatele



podpis zástupce a razítko školy