

Odběratel:	Centrum komunitních služeb Pro život Vlašská25 118 00 Praha IČO: 70875430 DIČ:
------------	---


Dodavatel:	Medsol s.r.o. Lužná 591/4 16000 Praha IČO: 24201596 DIČ: CZ24201596
------------	--

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Množství	Cena s DPH celkem
lékárnička, náplň do lékárniček		4 000,00 Kč

Cena celkem s DPH: 4 000,00 Kč

Zpráva:

Objednávku schválil:  Mgr. Martin Kahánek kahanek.martin@ckspz.cz	Akceptace objednávky dodavatelem: Datum: Jméno: Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem osobou k tomuto právnímu jednání oprávněnou.
Objednávku vystavil: Jaroslava Honzová honzova.jaroslava@ckspz.cz	

Další obchodní podmínky:

- Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky
- V případě splnění požadavků zákona č. 340/2015 Sb. o Registru smluv, bude tato objednávka uveřejněna v celém rozsahu (smlouvy.gov.cz).
- Cena je splatná na základě faktury ve lhůtě 30 dní od dodání zboží (služeb) nebo doručení faktury, a to ten den, který nastane nejpozději.
- Preferujeme elektronickou formu faktury ve formátu ISDOCx (www.isdoc.cz)