

OBJEDNÁVKA

<u>Objednavatel :</u> 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	<u>Název a adresa dodavatele :</u> Seyfor, a.s. Sokolovská 695/115b 186 00 Praha 8
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 : 18.3. 2024 Vyřizuje : K. Maňásková	IČ: 01572377 DIČ: CZ01572377 Objednávka číslo: 23/2024
<p>Objednáváme u Vás na základě vaší cenové nabídky OPR202400793 ze dne 7.2.2024 rozšíření HR Vema na 280 osč.v ceně 88886,60 Kč vč. DPH a cenové nabídky OPR202400860 ze dne 28.2.2024 HP00092 – Prohlášení poplatníka daně z příjmů fyzických osob v ceně 8385,30 Kč vč. DPH.</p> <p>Celková cena služby 97271,90 Kč vč. DPH</p> <p>Děkujeme za vyřízení.</p> <p>Razítko, podpis:</p> <p>Při fakturaci prosíme o dodržení názvu objednavatele v plném rozsahu.</p>	
Příjemce služby/kontaktní osoba: Ing. Černá – 495 075 209	Potvrzení objednávky dodavatelem: <i>Datum:</i> 19. 3. 2024 <i>Podpis/otisk razítka:</i>