

O B J E D N Á V K A číslo: 61/2024

Odběratel:

Zámek Dolní Životice
příspěvková organizace
Zámecká 1
747 56 Dolní Životice

IČ: 71197052
DIČ: CZ71197052
Telefon: xxxxxxxxx

email: posta@zamekdz.cz
neplátcí DPH

Dodavatel:

Medilam ergonomics s.r.o.
Záměstní 1155/27
710 00 Ostrava- Slezská Ostrava

IČ: 8299471
DIČ: CZ08299471
Telefon: xxxxxxxxx

Fax:
email: xxxxxxx

Popis položky:

Objednáváme u Vás pro organizaci Zámek Dolní Životice,
Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice

**autorizované měření rizikových faktorů práce
pro 6 pracovních pozic
termín: 20.5. - 24.5.2024**

za dohodnutou cenu do 216.590,- Kč včetně DPH

Objednávka bude v plném znění zveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů.

Odběratel a dodavatel se dohodli, že zveřejnění zajistí odběratel.

Adresa doručení: **Zámecká 1**

Způsob platby: převodem

Datum vystavení objednávky: 30.04.2024

Termín dodání:

Potvrzeno:

osobně

e-mailem

.....
Razítko a podpis objednatele

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 30.04.2024

Jméno a podpis příkazce operace: Ing. Aleš Šupina

Potvrzuji prověření připravované operace a úplnosti podkladů v rozsahu dle zákona č. 320/2001 Sb., o fin. kontrole v plném znění.

Datum: 30.04.2024

Jméno a podpis správce rozpočtu: Ing. Kateřina Heiblová