

OBJEDNÁVKA č. : 44- Náhled na realizovanou objednávku -4/24/30
faktuře vždy uveďte číslo této objednávky

Na

Objednavatel:

Dodavatel:

Město Rokycany
IČO: 00259047 DIČ: CZ00259047
Adresa objednatele:
Město Rokycany, Masarykovo náměstí 1, Rokycany, 337 01
Adresa dodání:
Město Rokycany, Masarykovo náměstí 1, Rokycany 337 01

KTS - AME s.r.o.
Karla Čapka 60
500 02 Hradec Králové
IČO: 42194407 , DIČ: CZ42194407

Popis objednávky: Vypláštění kašny ve Spilce těžkou bazénovou folii tl. 1,5 mm
- termín do 30. března

<u>Předmět objednávky</u>	<u>Množství</u>	<u>Jednotka</u>	<u>Cena za jedn.</u>	<u>Předp.cena (Kč)</u>
1.kašny,fontány - opravy	1	ks	68 590,00	68 590,00
Celkem				68 590,00

Převezme : Jana Švorcová, tel: , fax:

e-mail: 

Dne: 22. 2. 2024

Podpis

Termín dodání :

Na faktuře uvádějte u firmy, zda se jedná o fyzickou nebo právnickou osobu a Vaše IČO!

Požadujeme 14-ti denní lhůtu splatnosti!

Schvalovací protokol předběžné řídicí kontroly k objednávce č.: 444/24/30

Objednavatel:

Dodavatel:

Město Rokycany IČO: 00259047 DIČ: CZ00259047
Adresa objednatele:
Město Rokycany, Masarykovo náměstí 1, Rokycany, 337 01
Adresa dodání:
Město Rokycany, Masarykovo náměstí 1, Rokycany 337 01

KTS - AME s.r.o. Karla Čapka 60 500 02 Hradec Králové IČO: 42194407 , DIČ: CZ42194407

Popis objednávky :

Předmět objednávky	Množství	Jednotka	Cena za jedn.	Předp.cena (Kč)
1.kašny,fontány - opravy	1	ks	68 590,00	68 590,00
Celkem				68 590,00

Převezme : Jana Švorcová, tel: , fax:

e-mail:

Dne: 22. 2. 2024

Podpis

Kontace:

Su Au Uz Np Org Ka Od Pa Sp Po Zj MU AuPAP TZ IcoAP IcoTr
231 20 0 0 0 30 33 26 51 71 0 0 0 851 45317054 0

Finanční kontrola

záznam o provedení předběžné řídicí kontroly před vznikem závazku (§ 26 zákona č. 320/2001 Sb.)

Objednatel/žadatel:		Podpis:	Dne:
Příkazce operace: (schválil)		Souhlasím – nesouhlasím - podpis:	Dne:
Správce rozpočtové kapitoly:		Souhlasím – nesouhlasím – opatření, limitovaný – individuální příslib, podpis:	Dne: