

Na faktuře vždy uveďte

číslo této objednávky

Objednávka č. : 5/6/24/1

Dodavatel:

IČO: 28223951 , DIČ: CZ28223951

Proormedent s.r.o.

Na staré vinici 404

140 00 Praha

Popis objednávky: Dle zaslané cenové nabídky "Pořízení motomedu pro uživatele střediska Luna" u Vás objednáváme:

vč. dopravy na středisko Luna, se záruční dobou 24 měsíců

<u>Předmět objednávky</u>	<u>Množství</u>	<u>Jednotka</u>	<u>Cena za jedn.</u>	<u>Předp.cena (Kč)</u>
1.motomed THERA TRAINER Tigo vč. příslušenství	1		169 801,63	169 801,63
Celkem vč. DPH				169 801,63

Převezme : Bc. Naděžda Buriánová

e-mail:

Dne: 14. 5. 2024

Vystavil: Ing. Renáta Kochová

Termín dodání:

Datum schválení: **14. 5. 2024**

Číslo smlouvy:

Objednavatel: **Domov seniorů Havířov, příspěvková organizace**

IČO: **75139243** DIČ: **NEJSME PLÁTCI DPH !**

Adresa objednatele: Domov seniorů Havířov, příspěvková organizace, Jaroslava Seiferta 1530/14, Havířov - Město, 736 01

Adresa dodání: Domov seniorů Havířov, příspěvková organizace, LUNA, Lidická 1200/52c, 736 01 Havířov - Šumbark

Schválil:

MUDr. Milan Dlábek

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