



Nákladové st edisko : 20040000 - St edisko speciálních inností (SS)
Popis dodávky : zdrsň ní povrchu

ada dokladu : 266
íslo dokladu : 240019
íslo smlouvy :
íslo zakázky : 99999

— ODB RATEL —

Silnice LK a.s. I : 28746503
DI : CZ28746503

eskoslovenské armády 4805/24
466 05 Jablonec nad Nisou

Spole nost je zapsána v obchodním rejst íku, vedeném Krajským soudem
v Ústí nad Labem oddíl B, vložka 219

— P ÍJEMCE / ZASÍLACÍ ADRESA —

PLISKA s.r.o.

Podlesí 551/24
624 00 Brno

eská republika

— DODACÍ PODMÍNKY / KONTAKTY —

Datum vystavení : 11.6.2024
Požadované datum dodání : 2.7.2024
Požadovaný termín dodání :
Cílový sklad : 0000 - St edisko speciálních inností (SS
Telefon : +420 488 043 235
E-mail : fakturace@silnicelk.cz

— DODAVATEL —

PLISKA s.r.o.

Podlesí 551/24
624 00 Brno
eská republika

íslo org. : 5216 —

I : 03083381 DI : CZ03083381

— P EDM T OBJEDNÁVKY —

Ozna ení	Popis dodávky	Jednotková cena	Množství MJ	Cena celkem
003 803050	VDZ - atypické 36730 Aplikace systému UMAFLOR BPU - zdrsň ní povrchu	1 038,00	146,00 m2	151 548,00
			146,00	151 548,00
Celkem K bez DPH		151 548,00	Celkem K s DPH	183 373,00

— PLATEBNÍ ÚDAJE —

Objednáváme u Vás zdrsň ní povrchu dle domluvy s panem
. Kontaktní osoba:

POZOR ZM NA: Faktury, prosím, zasílejte nov pouze na adresu fakturace@silnicelk.cz.
Faktura bude zaevidována a uhrazena pouze v p ípad , že její sou ástí je uvedeno íslo
objednávky nebo smlouvy.

Da ový doklad musí vedle zákonných náležitostí dále obsahovat . objednávky a . smlouvy objednatele. Zárove bude
vystaven a doru en objednateli do 7 kalendá ních dn ode dne uskute n ní zdanitelného pln ní. V p ípad nedodržení
výše uvedeného termínu bude termín úhrady prodloužen na 30 kalendá ních dn od data doru ení. Nebude-li doklad
obsahovat uvedené náležitosti, nebude proplacen.

Dodavatel bere na v domí, že objednatel je subjektem povinným zve ej ovat smlouvy dle zákona . 340/2015 Sb. a že tuto
objednávku v etn její akceptace (smlouvu) uve ejní v registru smluv.
Prohlášení dodavatele: tuto objednávku p íjímám.

V dne

Jméno a p íjmení tiskacím písmem

Dodavatel :

Podpis osoby oprávn ěné potvrdit objednávku.....



– **SCHVÁLENÍ / ODPOVĚDNÉ OSOBY** ————— Stav schvalování : předáno k podpisání

Datum a čas	Popis inosti	Odpovědný zaměstnanec	Podpis
11.06.2024 06:23	Objednavatel		