

OBJEDNÁVKA č. : 1406/24/30

Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky

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**

A.D.S. Rokycany s.r.o.

Smetanova 47

337 01 Rokycany

IČO: 27983943 , DIČ: CZ27983943

Popis objednávky :

ředmět objednávky	Množství	Jednotka	Cena za jedn.	Předp.cena (Kč)
1.ZŠ TGM - oprava sociálního zařízení - TDS,BOZP	1	ks	75 200,00	75 200,00
Celkem				75 200,00

Převezme : Jana Švorcová, tel: , fax:

e-mail: 

Dne: 24. 7. 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.: 1406/24/30

Objednavatel:

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

Dodavatel:

A.D.S. Rokycany s.r.o.

Smetanova 47

337 01 Rokycany

IČO: 27983943 , DIČ: CZ27983943

Popis objednávky :

Předmět objednávky	Množství	Jednotka	Cena za jedn.	Předp.cena (Kč)
1.ZŠ TGM - oprava sociálního zařízení - TDS,BOZP	1	ks	75 200,00	75 200,00
Celkem				75 200,00

Převezme : Jana Švorcová, tel: , fax:

e-mail: 

Dne: 24. 7. 2024

Podpis

Kontace:

Su	Au	Uz	Np	Org	Ka	Od	Pa	Sp	Po	Zj	MU	Au	PAP	TZ	Ico	AP	Ico	Tr
231	20	0	0	306	30	31	13	51	69	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: