**OBJEDNÁVKA**

**Dodavatel:**

**Odběratel:**

**Název: EGMedical, s.r.o.**

**Název: Sportovní zařízení města Příbram**

**p. o.**

**Sídlo: Filipínského 1534/55**

**Sídlo: Legionářů 378, 261 01 Příbram VII**

**615 00 Brno, Židenice**

**IČO: 26216043**

**IČ: 71217975, DIČ: CZ71217975**

**za SZM objednává:**

**pro středisko: Aquapark Příbram**

**DIČ: CZ26216043**

**za SZM schvaluje: Slaba Jan**

**1**

**) Specifikace zboží/služby:**

Semafor pro tobogán

-

Odstranění rizika z Protokolu o zkoušce

142-2024-0736,142-2024-0737

**2**

**3**

**4**

**) Termín a místo dodání:**

Instalace 9/2024

**) Cena (bez DPH, včetně DPH)\***

2

00.264,- Kč bez DPH.

**) Místo a termín splatnosti ceny, způsob fakturace**

30% záloha, FA po realizaci

Za dodavatele objednávku převzal:

Za odběratele objednávku schválil:

Mgr.

Digitálně

podepsal Mgr.

Jan Slaba

V Příbrami dne: 31.7.2024.

Jan

Datum:

…

…………………………..

…………

…………………

Slaba

2024.07.31

2

0:03:14 +02'00'

\*

nehodící se škrtne

