

Odběratel:	Centrum komunitních služeb Pro život
	Vlašská25
	118 00 Praha
	IČO: 70875430
	DIČ:

Dodavatel:	MediWork Protect s.r.o.
	Těšínská 445
	73934 Šenov
	IČO: 06555764
	DIČ: CZ06555764

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Množství	Předpokládaná cena s DPH
nákup ochranných pomůcek dle přílohy	1,00	20 700,00 Kč

Předpokládaná cena s DPH: 20 700,00 Kč

Zpráva:

Objednávku schválil:  Mgr. Martin Kahánek kahanek.martin@ckspz.cz	Akceptace objednávky dodavatelem: Datum: Jméno:
Objednávku vystavil: Šárka Pittermannová pittermannova.sarka@ckspz.cz	Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem osobou k tomuto právnímu jednání oprávněnou.

Další obchodní podmínky:

1. Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky
2. V případě splnění požadavků zákona č. 340/2015 Sb. o Registru smluv, bude tato objednávka uveřejněna v celém rozsahu (smlouvy.gov.cz).
3. Cena je splatná na základě faktury ve lhůtě 30 dní od dodání zboží (služeb) nebo doručení faktury, a to ten den, který nastane nejpozději.
4. Preferujeme elektronickou formu faktury ve formátu ISDOCx (www.isdoc.cz)