|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | --- | |  | | **Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace** | | | | | | |
|  |  | Sámova 7, 101 00 Praha 10 E-mail: zadinova@csop10.cz | | | | |  |  |
|  |  | Organizace registrována v OR u Městského soudu v Praze oddíl Pr, vložka 159 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IČ: 70873241** | | **DIČ: CZ70873241** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *OBJEDNÁVKA číslo:* | | | |  |  |  | **CSOP - TO - 2017/1077** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum vystavení: | | 18.12.2017 | |  |  |  | **DODAVATEL** |
|  | Objednal: | | xxxx | |  |  |  |  |
|  | Vystavil: | | xxxx | |  | **DERMIA** | |  |
|  | Telefon: | | xxxx | |  |  |  |  |
|  | E-mail: | | [xxxx](mailto:Zadinová@csop10.cz) | |  | Plukovníka Mráze 1190/10 | | |
|  | Dodací lhůta: | | 12/2017 | |  | 102 00 Praha 10 - Hostivař | | |
|  | Splatnost faktur: | |  | 21 dní |  |  |  |  |
|  | *Odběrné středisko:* | | |  |  | IČ: 47592826 | |  |
|  | **CSOP** | | | |  | č.ú. 287183309/0800 | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Předmět objednávky** | | | | | | | |
|  | Položky |  |  |  |  | Počet | Cena/ks | Cena s DPH |
|  |  |  |  |  | bez DPH | celkem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Objednáváme u Vás: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Papírenské zboží | |  |  |  |  |  | **103 016,36** |
|  | viz přiložená tabulka | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Správce rozpočtu: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příkazce operace: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jsme plátci DPH a dle §435 OZ uvádějte v obchodních listinách potřebné údaje. | | | | | | |  |