



MĚSTO BLOVICE

Masarykovo náměstí 143
336 01 Blovice
tel. 371 516 111 fax 371 516 160

OBJEDNÁVKA

Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky

Objednávka č. : **50/18/4**

Ze dne: 23. 2. 2018

Dodavatel

Jméno: **Sodexo Pass Česká Republika a.s.**
Adresa: Černická 9
301 33 Plzeň
Vyřizuje:
Tel:
E-mail:
Fax:
IČ: 61860476
DIČ: CZ61860476

Odběratel

Jméno: **Město Blovice**
Adresa: Masarykovo náměstí 143
336 01 Blovice
Vyřizuje: Martina Benešová
Tel:
E-mail:
Fax:
IČ: 00256455
DIČ: CZ00256455

Popis objednávky :

<u>Předmět objednávky</u>	<u>Množství</u>	<u>Jednotka</u>	<u>Cena za jedn.</u>	<u>Předp.cena (Kč)</u>
1.stravenky 3600 ks á 70,- + poplatky				263 000,00
Celkem				263 000,00

Termín dodání :

Číslo smlouvy:

Schválil: Bc. Václav Kybic Dne: 26. 2. 2018

Jsme plátcí DPH. Požadujeme min. 14-ti denní lhůtu splatnosti!

Obě strany akceptují zveřejnění této objednávky.