|  |  |
| --- | --- |
|  | **Objednatel (fakturační adrsa):** |
| **Střední škola služeb a řemesel, Stochov, J. Šípka 187, 73 03 Stochov; IČ: 00873306**;č. účtu: xxx kód banky: xxx peněžní ústav: xxx |
| Zřizovatel: Středočeský kraj, č. j.: OŠMS/1084/2001,Magistrát města Kladna, č. j.: Z/9778/09/CER |
| **Objednávka č. 29/00873306/2018**  | **rok** | **středisko** | **zakázka** | **poř. č.** |
| 2018 |  |  | 14 |
| Výše dotace v Kč: |  | Investitční/provozní záměr | PZ |
| **Dodavatel** |
| **Název:** | **Tomáš Martinásek – Velkoobchod drogerie - kosmetika** |
| **Adresa:** | Studentská 3279, 273 01 Mělník |
| **IČ:** | 45896429 | **DIČ:** | CZ690425850 |
| **Č. účtu:** |  | **Datová schránka:** |  |
| **Závazně u Vás objednáváme:** |
| **Název zboží/služby:** | Celoroční odběr dle vlastního výběru |
| **Množství:**  |  | ks |
| **Termín dodání:** |  |
| **Adresa dodání:** | **Střední škola služeb a řemesel, Stochov, J. Šípka 187, 73 03 Stochov** |
| **Předpokládaná cena bez DPH celkem:** | 100 000,-- | **Cena s DPH celkem:** | 121 000,-- |
| **PROSÍME KOPII OBJEDNÁVKY PŘILOŽIT K FAKTUŘE NEBO UVÉST JEJÍ ČÍSLO.** |
| **FAKTURU BEZ TĚCFHTO ÚDAJŮ NENÍ MOŽNÉ PROPLATIT A JE DODAVATELI VRÁCENA ZPĚT!** |
| *Potvrzením objednávky souhlasí dodabatel s uveřejněním celého zhnění objednávky v souladu se záionem č. 340/2015 Sb., o registgru smluv, v platném znění.* |
| *Potvrzením objednávky souhlasí dodavatel, že splnění zákonné povinnosti uveřejnění akceptované objednávky prostřednictvím registru smluv zajistí objednatel, přičemž v případě prodlení objednatele s uveřejněním akceptované objednávky zajistí tuto povinnost nejdéle do 30 dnů ode dne její akceptace dodavatel.* |
|  |
| **Pro potřeby Registru smluv za doavatele potvrdil:** |
| **Jméno a příjmění:** | **ZVEŘEJNÍ: Střední škola služeb a řemesel, Stochov, J. Šípka 187, 73 03 Stochov** |
| **osobně ze dne:** |  |
|  |
| **Předběžná řídící kontrola:** |
| **Jméno a příjmení žadatele:** | xxx | **Jméno a příjmení správce rozpočtu:** | Bc. Anna Pulcová |
| **Datum:** |  | **Datum:** |  |
| **Podpis** |  | **Podpis:** |  |
| **Jméno a příjmení příkazce operace:** | xxx | **Jméno a příjmení ředitelky SŠSaŘ** | Ing. Jaroslava Pichová |
| **Datum:** |  | **Datum:** |  |
| **Podpis:** |  | **Podpis:** |  |
| KLASIFIKACE : VEŘEJNÝ DOKUMENT |