**OBJEDNÁVKA** 23/18

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo objednávky: 1089004917**  | **Dodavatel:****Sodexo Pass Česká republika a.s.****Radlická 2****150 00 Praha 5 - Smíchov** IČ: 61860476 DIČ: 61860476 Kontaktní osoba:  E-mail: Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Datum: 9.5.2018** |
| **Termín dodání: dle dohody** |
| **Způsob dopravy: dle dohody** |
| **Vyřizuje: XxxxxXxxxxx****Mobil: xxxxxxxxxxx** |

**Předmět objednávky: stravenky**

Objednáváme u Vás 300 ks stravenek á 80 Kč

Schválil:

Ing. Procházka Ph.D.

předseda představenstva

Potvrzujeme tuto objednávku.

Bereme na vědomí, že podléhá uveřejnění v registru smluv a že Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. je při nakládání s veřejnými prostředky povinen dodržovat ustanovení zákona č. 106/1999 sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

V ………………… dne ……………………………. Razítko, podpis: