**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 87/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odběratel:**Domov pro seniory Chlumec, p. o.,Pod Horkou 85, 403 39 Chlumec**IČO:** 44555296 **Banka:** Komerční banka a. s.**Číslo účtu:****N**ejsme plátci DPH**Fakturační adresa:**Domov pro seniory Chlumec, p. o.,Pod Horkou 85403 39 ChlumecČeská RepublikaDatum vystavení dokladu: **13. 6. 2018**Požadované datum příjmu:Způsob platby: **Platba na základě faktury**Platební podmínky: Počet měsíců záruky: **24 měsíců**   | **Dodavatel:****Sídlo dodavatele:****Název:** Sivak medical technology s. r. o.**Adresa:** Jana Masaryka 1713, Hradec Králové**PSČ:** 500 12**Tel:** **IČO:** 28807065**DIČ:** CZ28807065**E-mail:** **Adresa dodavatele:**Sivak medical technology s. r. o.Jana Masaryka 1713500 12 Hradec Králové |

**Věc: Objednávka polohovacích křesel**

Objednáváme u vás dle vaší cenové nabídky, 4 ks polohovacích křesel **Elysee** se stolečkemv hnědobílém barevném provedení, za vámi nabídnutou celkovou cenu 101 152,- Kč včetně DPH. Uvedená cena je konečná a obsahuje i veškeré náklady spojené s dodáním zboží od dodavatele k odběrateli.

**Objednávku vyřídil:**

…………………………………………………………

, referent majetku

**Vyjádření Dodavatele:**

Potvrzuji převzetí a akceptuji objednávku v celém rozsahu:

Datum: ………………………………………. Podpis oprávněné osoby: ……………………………………………………………………..……………..

V případě objednávky nad 50.000,-- Kč bez DPH, bude objednávka, po její plné akceptaci ze strany Dodavatele, zveřejněna v Registru smluv Odběratelem. **Dodavatel souhlasí se zveřejněním veškerých údajů a informací uvedených v objednávce i v cenové nabídce v Registru smluv a žádný z údajů nepovažuje za obchodní tajemství.**