

**Domov seniorů Hranice p. o., Jungmannova 1805, 753 01 Hranice**

**IČ 70876541**

**Telefon 581650205**

## **OBJEDNÁVKA**

|                                    |                   |                          |   |
|------------------------------------|-------------------|--------------------------|---|
| Objednávka č. :                    | <u>84/2016</u>    | Předběžná cena vč. DPH : | <u>65500,-</u>                              |
| Ze dne :                           | <u>28.07.2016</u> | Dodavatel :              | <u>První chráněná dílna, Ústí nad Labem</u> |
| <b><u>Předmět objednávky :</u></b> |                   |                          |   |
| Power Perfwct                      | 260 kg            | 1 ks                     |   |
| Dual 100 OB                        | 200 kg            | 1 ks                     |   |
| Bisoft Perla                       | 20 kg             | 6 ks                     |   |
| Lunosept Concentrate               | 25 kg             | 6 ks                     |   |
| Hydrox                             | 22 kg             | 4 ks                     |   |
| Podpis žadatele :                  |                   | Telefonní kontakt :      | <u>581 650 204</u>                          |
|                                    |                   |                          | <u>739 162 368</u>                          |

Operace odpovídá z hlediska účelnosti, hospodárnosti, efektivnosti a je v souladu s právními předpisy.

### **1. fáze - Záznam o provedení předběžné kontroly výdajů před vznikem závazku**

|                                  |                           |                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| <b><u>Příkazce operace :</u></b> | Datum : <u>28.07.2016</u> | <b><u>Správce rozpočtu :</u></b> | Datum : <u>28.07.2016</u> |
| Mgr. Simona Hašová               | Podpis : _____            |                                  | Podpis : <u>N</u>         |

### **Záznam o provedení kontroly věcné správnosti**

|               |                 |                |
|---------------|-----------------|----------------|
| Datum : _____ | Žadatel : _____ | Podpis : _____ |
|---------------|-----------------|----------------|