

Na fakturách a dodacích listech, prosím, vždy uvádějte číslo objednávky a číslo zakázky.
Bez těchto údajů nelze zadat doklady do systému.

OBJEDNÁVKA 510250030	
Odběratel : Psychiatrická nemocnice v Kroměříži Havlíčková 1265/50 767 01 Kroměříž IČ : 00567914 DIČ : CZ00567914	Řada dokladu : 510 Číslo dokladu : 250030 Zakázka : VZ0215997 Nákl. středisko : 000010 Způsob dopravy : Forma úhrady : Platebním příkazem
Kontaktní osoba: XXXXXX XXXXXXXXXXXX Tel.: XXXXXXXXXXXX Mobil: XXXXXXXXXXXX E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Místo určení :	Dodavatel : Pody print s.r.o. K lesu 345/10 142 00 Praha IČ : 29155207 DIČ : XXXXXXXXXXXX Kontaktní osoba : Jméno : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Tel : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e-mail : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Mob : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Datum pořízení : 06.06.2025 Požadované datum dodání : Požadovaný termín dodání :	

Popis dodávky: tiskárny

Popis zboží / služby	Jedn. cena DPH bez DPH %	Množství MJ	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
10 ks Canon LBP 246dw - 59900 Kč bez DPH, 5 ks Canon i-Sensys MF463dw - 37250 Kč bez DPH, 2 ks Canon i-Sensys MF754Cdw - 19980 Kč bez DPH.	XXXXXX XX	XXXX XX	XXXXXXXX	XXXXXXXX

Cena objednávky**117 330,00 Kč bez DPH****141 969,30 Kč s DPH**

621-250081

Doložka podle z. č. 320/2001 Sb

Příkazce operace: XXXXXXXXXXXX	Dne: 6.6.2025	(Příkazce operace -> Správce rozpočtu)
Správce rozpočtu: XXXXXXXXXXXX	Dne: 6.6.2025	(Správce rozpočtu -> K objednání)
Objednal: XXXXXXXXXXXX	Dne: 6.6.2025	(K objednání -> Objednáno)