|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vojenská nemocnice Olomouc, Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **IČO/DIČ:** | 60800691 / CZ60800691 |  | **P.č. objednávky** |   |  |
| **Adresa:** | Sušilovo nám. 5 |  | 204/2018-5400 |  |
|  | 779 00 Olomouc |  | **Ke smlouvě č.:** |   |  |
| **Bankovní** | KB Olomouc |  |   |  |
| **spojení:** | č.ú. 19-098060267/0100 |  | **Datum vystavení:** |   |  |
| **Telefon:** | 973 407 150 |  | 28.11.2018 |  |
|  |  |  | ***Číslo objednávky uveďte na daňovém dokladu*** |
| Konečný příjemce VNO |  | **Dodavatel** |  |  |
| Středisko: | 5400 |  | Josef Gaja- Malířské a natěračské práce |
| Telefon: | 973407019 |  | Světlov č.8 |   |   |
|   |   |  | 785 01 Šternberk |   |   |
| E-mail: | kovarm@vnol.cz |  | IČ:86669460, DIČ: CZ303055342 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Termín platnosti do : | 31.12.2018 |
|  |  | Termín dodání do: | 31.12.2018 |
|  |  | Místo dodání: |   |
|  |  | Způsob dopravy : |   |
|  |  | Forma úhrady: | převodem |
|  |  |  |  |  |  |
| Položka | MJ | Cena za MJ | Počet MJ | Celkem Kč |
| Objednávám u Vás provedení maleb v prostoru VN Olomouc dle SoD 3-171/2018-1470 |
|   |
| Popis: |
| oddělení kuchyň, JIP |   |   |   |  49 440,00 Kč  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Poznámka: |
| Splatnost faktury 30 dnů. |
| **CELKEM**  |  **49 440,00 Kč**  |
|  |  |  |  |  |  |
| Tento doklad prošel předběžnou kontrolou při správě veřejných výdajů před vznikem závazku |
| dle zákona 320/2001 Sb. o finanční kontrole. Potvrzuji, že jsem jako příkazce operace prověřil  |
| připravovanou operaci ve smyslu §13 Vyhlášky Ministerstva financí 416/2004 Sb. a souhlasím s její realizací.  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ing. Marek Kovář |  |  |   |
| Příkazce operace (datum, podpis) |  |  | Správce rozpočtu (datum, podpis) |