|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vojenská nemocnice Olomouc, Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **IČO/DIČ:** | 60800691 / CZ60800691 |  | **P.č. objednávky** |  |  |
| **Adresa:** | Sušilovo nám. 5 |  | 22/2019-5400 | |  |
|  | 779 00 Olomouc |  | **Ke smlouvě č.:** |  |  |
| **Bankovní** | KB Olomouc |  |  | |  |
| **spojení:** | č.ú. 19-098060267/0100 |  | **Datum vystavení:** |  |  |
| **Telefon:** | 973 407 150 |  | 8.2.2019 | |  |
|  |  |  | ***Číslo objednávky uveďte na daňovém dokladu*** | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Konečný příjemce VNO | |  | **Dodavatel** |  |  |
| Středisko: | 5400 |  | Miroslav Novák- Drápal a Novák | | |
| Telefon: | 973407019 |  | Fibichova 396/5, 772 00 Olomouc | | |
|  |  |  | 779 00 Olomouc |  |  |
| E-mail: | [kovarm@vnol.cz](mailto:kovarm@vnol.cz) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Termín platnosti do : | | 31.12.2019 | |
|  |  | Termín dodání do: | | 31.12.2019 | |
|  |  | Místo dodání: | | prodejna | |
|  |  | Způsob dopravy : | | odběratel | |
|  |  | Forma úhrady: | | převodem | |
|  |  |  |  |  |  |
| Položka | | MJ | Cena za MJ | Počet MJ | Celkem Kč |
| Objednáváme dodávku zboží z Vámi dodávaného sortimentu v kalendářním roce 2019 | | | | | |
| Zboží bude odebíráno dle aktuálních potřeb provozního oddělení a údržby Vojenské nemocnice Olomouc: | | | | | |
| **Osoby s povolením pro odběr jednotlivého zboží:** | | | | | |
| Ing. Marek Kovář- správce nemocnice | | | | | |
| p. Pavel Stratil - mistr údržby | | | | | |
| p. Jaroslav Šindelář-zámečník | | | | | |
| p. Antonín Svitek-zámečník | | | | | |
| P. Jiří Crhák- elektrikář | | | | | |
| p. Vladislav Jeřábek- elektrikář | | | | | |
|  | | | | | |
| Poznámka: | | | | | |
| Splatnost faktur: 30 dnů | | | | | |
| Cena zboží bude fakturována dle zaslané cenové nabídky popř. dle ceníku dodavatele | | | | | |
| Objednávka je platná do max. částky 60 000Kč/rok. V případě překročení maximálního limitu v 1 kalendářním roce musí být na odebrané zboží vystavena samostatná objednávka. | | | | | |
| **CELKEM cena bez DPH** | | **dle cenové nabídky do max výše 60 000 Kč/rok** | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 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) | |