

**Nemocnice Na Homolce**

Roentgenova 2

150 30, Praha 5

Tel: xxx xx

Email: .........@homolka.cz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objednávka 02-6105-2019-00380 | | |
|  |  | Datum: **27.6.2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | **Odběratel:** |
| Linde Gas a.s.  U Techoplynu 1324  198 00 Praha 9  IČO: 00011754  DIČ: CZ00011754 | Nemocnice Na Homolce  Oddělení údržby NNH\*\*  Roentgenova 2  150 30, Praha 5  IČO: 00023884  DIČ: CZ00023884 |

|  |
| --- |
| Peněžní ústav odběratele: |

Objednáváme u Vás dle rámcové smlouvy z 12.6.2017:

Kapalný kyslík dle rámcové smlouvy ze dne 12.6.2017 ..

ID 211 58 74

v ceně dle přílohy č.2 RS - 15,70,-Kč á litr, 9217 l

celkem 163.608,- Kč bez DPH, 188.149,- Kč vč. DPH

Platební podmínky: platba fakturou – splatnost 60 dnů.

Fakturu vystavujte ve dvojím vyhotovení, přikládejte naší objednávku a kopii

dodacího lis podpisem osoby, která za Nemocnici Na Homolce zboží převzala!

Dodací adresa: Nemocnice Na Homolce

Roentgenova 2

150 30 Praha 5

.....................................................................

xxxx

Vedoucí oddxxxxxxxxxí

Tel. xxxxxxxxxxxxx

Mail: xxxxxx@homolka.cz