|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vojenská nemocnice Olomouc, Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **IČO/DIČ:** | 60800691 / CZ60800691 |  | **P.č. objednávky** |  |  |
| **Adresa:** | Sušilovo nám. 5 |  | 125/2019-5400 | |  |
|  | 779 00 Olomouc |  | **Ke smlouvě č.:** |  |  |
| **Bankovní** | KB Olomouc |  |  | |  |
| **spojení:** | č.ú. 19-098060267/0100 |  | **Datum vystavení:** |  |  |
| **Telefon:** | 973 407 150 |  | 5.8.2019 | |  |
|  |  |  | ***Číslo objednávky uveďte na daňovém dokladu*** | | |
| Konečný příjemce VNO | |  | **Dodavatel** |  |  |
| Středisko: | 5400 |  | ELMO-SA spol. s r.o. | | |
| Telefon: | 973407019 |  | Pavlovická 29/25, 779 00 Olomouc, | | |
|  |  |  | tel./fax 585 316116 | |  |
| E-mail: | [kovarm@vnol.cz](mailto:kovarm@vnol.cz) |  | e-mail: arbeit@volny.cz | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Termín platnosti do : | | 30.9.2019 | |
|  |  | Termín dodání do: | | 30.9.2019 | |
|  |  | Místo dodání: | |  | |
|  |  | Způsob dopravy : | |  | |
|  |  | Forma úhrady: | | převodem | |
|  |  |  |  |  |  |
| Položka | | MJ | Cena za MJ | Počet MJ | Celkem Kč |
| Objednávám u vás dle cenové nabídky 2019/06-14 opravu svítidel na operačních sálech | | | | | |
|  | | | | | |
| Popis: | |  |  |  |  |
| Elektromontáže | | soubor | 10 520,00 Kč | 1 | 10 520,00 Kč |
| spojovací a naváz. materiály | | soubor | 2 887,48 Kč | 1 | 2 887,48 Kč |
| materiál | | soubor | 37 604,70 Kč | 1 | 37 604,70 Kč |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Splatnost faktur: 30 dnů | | | | | |
| Adresa opravy: VN Olomouc, Pasteurova 66/13 Olomouc 779 00 (oddělení chirurgie) | | | | | |
| **CELKEM cena bez DPH** | | **51 012,18 Kč** | | | |
| **CELKEM cena s DPH** | | **61 724,74 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) | |