Objednatel:

Dne: 06. 02. 2019

Dodavatel:

**Hypokramed s.r.o.**

Plzeňská 155/113

**PRAHA**

**Nemocnice Nové Město na Moravě,**

příspěvková organizace

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Telefon : XXXX

Fax: XXXX

Bankovní spojení:

XXXX

č.ú.: XXXX

Fakturu zašlete na adresu: 1 5 0 0 0

Nemocnice Nové Město na Moravě,

příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

**OBJEDNÁVKA č. 080/2019/TO**

**Objednáváme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1. |  | Servis sterilizačních a dekontaminačních kontejnerů Wagner |
| Pro: | | CS |

Dodavatel potvrzením objednávky výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této objednávky a cenové nabídky dodavatele (přesahuje-li částku 50.000,- Kč bez DPH) v

informačním systému veřejné správy - Registru smluv dle z.č. 340/2015 Sb. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel.

Zboží zašlete na adresu:

Nemo c nic e N o vé M ě sto na Mor a vě,

příspěvková or ganizac e

Odděle ní zdravotnic ké tec hniky

vyřizuje: XXXX

razítko a podpis

telefon: XXXX

email: [XXXX](mailto:jitka.mosnerova@nnm.cz)