|  |  |
| --- | --- |
| Název objednatele:**Městská nemocnice v Odrách,** **příspěvková organizace** | IČ 66183596, DIČ CZ66183596bankovní spojení: FIO bankač.ú.: 23014209819/2010 |
| Adresa objednatele:**Nadační 375/1, 742 35 Odry** | tel.: 556 778 170e-mail: martin.smaus@nemocniceodry.cz |

**OBJEDNÁVKA č. 22/2019/Hav**

Specifikace předmětu plnění:

|  |
| --- |
| * **Externí hodnocení kvality laboratoře 2020**
 |

Určeno pro pracoviště (ORG): **10**

Název a adresa dodavatele:

**SEKK s.r.o.**

**Za Pasáží, 530 02 Pardubice**

**IČ: 64824195**

Režim přenesené daňové povinnosti viz § 92e) zákona o DPH**: ano ne**

Předpokládaná hodnota plnění vč. DPH a vedlejších nákladů pořízení\*): **88 536 Kč**

Předpokládaný termín plnění: **30. 10. 2019**

Předpokládaný způsob úhrady: **~~hotově~~ příkazem k úhradě ~~dobírkou~~**

**Objednávku vystavil**:

Jméno: **Daniel Havran** Datum: 29. 10. 2019 Podpis:

**Objednávku schválil: (schvalovací postupy ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb. a vyhl. č. 416/2004 Sb.):**

* **Příkazce operace:**

Jméno: **Ing. Martin Šmaus** Datum: 30. 10. 2019 Podpis:

* **Správce rozpočtu:**

Jméno: **Ing. Jana Pavelková** Datum: 30. 10. 2019 Podpis:

**Akceptace objednávky dodavatelem:**

Jméno: Marie Kašparová Datum: 30. 10. 2019 Podpis (razítko):

***Přílohy k objednávce:***

Zakázkový list potvrzený dodavatelem

*\*) jedná se o dopravné, balné, poštovné, instalaci aj.*