

**Objednávka je platná, pokud má číslo, podpis příkazce
Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky**



**Vojenská
nemocnice Olomouc**

Objednávka číslo:

IČO / DIČ 60800691/
CZ60800691

Adresa: Sušilovo náměstí 5
771 00 Olomouc

Bankovní spojení: ČNB
č.ú.159837881/0710

Dodavatel:

| |
|--|
| |
|--|

Konečný příjemce VNOL:

Středisko:
Tel.:
E-mail:

Místo dodání: VN Olomouc
Forma úhrady: Příkazem
Datum vystavení:

| Položka | Množství | MJ | Cena/MJ | Celkem [Kč] |
|----------------|-----------------|-----------|----------------|--------------------|
|----------------|-----------------|-----------|----------------|--------------------|

Celkem

| |
|--|
| |
|--|

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.

.....
Příkazce operace (datum, podpis)

.....
Správce rozpočtu (datum, podpis)