

Královéhradecký Kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové
tel.:495 817 111, email:posta@kr-kralovehradecky.cz, www.kr-kralovehradecky.cz

Na faktuře uveďte vždy číslo této objednávky:

DO2020/00698

Objednatel:

Královéhradecký kraj

Fakturu zašlete na:

**Královéhradecký kraj,
Pivovarské náměstí 1245,
500 03 Hradec Králové**

IČO: **70889546**

DIČ: **CZ70889546**

Číslo účtu: **27-2031110287/0100**

Dodavatel:

POLYMED medical CZ, a.s.

IČO: **27529053**

DIČ: **CZ27529053**

Adresa: **Petra Jilemnického 14/51**

Hradec Králové

50301

Objednáváme u Vás:

O x ymetr pulsní H10, černý 76 ks, B e zkontaktní teplomer, typ 178 25 ks

Předmět dodávky	Množství	Předpokládaná cena
	0	236 530,80 Kč
Celková částka včetně DPH nepřesáhne		236 530,80 Kč

Objednávku vystavil:

dne: **09.04.2020**

Termín dodání:

21.04.2020

Finanční krytí:

NS	SU	AU	ODPA	POL	UZ	ORJ	ORG	Částka v Kč
70889546	231	0100	005213	5139	000000000	0000000018	0002176000000	236 530,80

Osoby finanční kontroly

Datum podpisu

		09.04.2020
Schvalující referent		09.04.2020
Příkazce operace		13.04.2020
Správce rozpočtu		14.04.2020

Prosíme, abyste jedno vyhotovení této objednávky písemně potvrdili a zaslali zpět na adresu objednatele (potvrzují dne, podpis a razítko).