OBJEDNÁVKA

VOZM-2020-003367

List č. 1



Odběratel

Dodavatel

Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

IČO 00842001 DIČ CZ00842001

Spisová značka

**OMD Vision, s.r.o.**

**Kamýk, Smotlachova 580/1 14200 Praha**

IČO **05779324** DIČ **CZ05779324**

Kód spojení dodavatele

Kontakt na dodavatele:

Příjemce

Vyřizuje: XXXX

Schválil: XXXX

E-mail XXXX

Telefon XXXX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kód akce | 1 | Požadované datum dodání |  |
| Způsob dopravy |  | Datum vytvoření | 30.11.2020 |
| Způsob úhrady |  | Vytvořil | XXXX |
| Dodací podmínky |  | Zodpovědná osoba |  |
| Ceny jsou uváděny | S daní | Vlastní spojení |  |
| Datová schránka | y2hrjpt |  |  |

**Předmět**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kód zboží** | **Název zboží** | **Objednáno MJ *Interní kód*** | **Objednáno Skladová výsledné MJ** | **Cena za jednotku** | **Cena celkem** |
| Z174370 | Respirátor FFP3 NR, EN 149:2001 + A1:2009 | *2975225-DOC-TNW* | 2 400,00 ks | XXXX | 200 376,00 |
| Cena celkem bez DPH |  |  | 165 600,00 | **CZK** |
| Celkem DPH |  |  |  | 34 776,00 | **CZK** |
| **Celkem** |  |  |  | **200 376,00** | **CZK** |

**Zboží doručit v pracovní dny do 14hodin.**

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*

Tento doklad byl vytištěn informačním systémem QI 100.2, [www.qi.cz](http://www.qi.cz)