|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| znak_Světlá nad Sázavou_barva | MĚSTO SVĚTLÁ NAD SÁZAVOU **náměstí Trčků z Lípy 18, 582 91 Světlá nad Sázavou** |  |



**OBJEDNÁVKA**

|  |
| --- |
| **Dentamed (ČR), spol. s r.o.**  Pod Lipami 2602/41  130 00 Praha 3 |

Č.j.: MSNS/5827/2021/OMIRR

Dodavatel:

IČO: 25083163, DIČ: CZ25083163

**Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky** Objednávka č.: **35/21/02**

Popis objednávky:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Předmět objednávky | | | Množství | Jednotka | Nabídková cena |
| Na základě cenové nabídky č. 20210401 ze dne 1.4.2021 u Vás objednáváme zařízení **Rentgen KaVo Focus 214** včetně dopravy a instalace do stomatologické ordinace ... v budově areálu skláren Crystal BOHEMIA, a.s. na adrese Zámecká čp. 730, 582 91 Světlá nad Sázavou. | | | **1** | **ks** | **75 000,00** |
| Cena celkem včetně DPH | | |  |  | **75 000,00 Kč** |
|  |  |  | |  | |
|  |  | Převezme: | | Jana Vaňková | |
| Dne: | 9. 4. 2021 | Podpis  objednavatele: | |  | |

Termín dodání: nejpozději do 30.4.2021, přesný termín upřesní ...

Objednavatel: Město Světlá nad Sázavou, IČO: 00268321, DIČ: CZ00268321

Příjemce: ..., Zámecká 730, 582 91 Světlá nad Sázavou

Záruka: 24 měsíců, záruční doba počíná běžet předáním a převzetím zboží

Fakturu zašlete na: Město Světlá nad Sázavou, náměstí Trčků z Lípy 18, 582 91 Světlá nad Sázavou

tel.: 569 496 611, e-mail: [posta@svetlans.cz](mailto:posta@svetlans.cz)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**