Váš dopis značky./ze dne: Naše značka: Vyřizuje/linka : V Praze : 17/8/2021

 Miroslav Beránek

Martin Bočáň.

Dreyerova 627/5 Praha 5

IČO 72345080

Věc: Objednávka č.MB 35/21

**Objednávám u Vás malířské práce na oddělení: JIP-dětská, G2 , C 408, dětská ambulance.**

**Cena:** **6370,-**

 **4720,-**

 **22570,-**

 **47820,-**

 **Celkem 81480,- bez DPH**

**Termín: července – srpen 2021**

**Fakturace:** Bude provedena dle položky cenového rozpisu

**Splatnost faktury:** **30** dní

Tato objednávka nahrazuje smlouvu o dílo. Žádáme Vás o její potvrzení.

Děkuji Vám za spolupráci.

 S pozdravem

 Za Ústav pro péči o matku a dítě:

Jméno: doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.

IČ: 00023698