|  |
| --- |
| Dermia Vladimír Konrádplukovníka Mráze 1190102 00 PrahaIČO: 47592826 , DIČ: CZ6105281776 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAŠE ZNAČKA:** 227/21/20 | **VYŘIZUJE/TELEFON**: Milada Paurová / 284 016 414 | **DNE:** 8. 12. 2021 |

**Objednávka: Dle cenové nabídky ze dne 7.12.2021**

Popis objednávky :

Předmět objednávky Množství Jednotka Cena za jedn. Předp.cena (Kč)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Test VivaDiag s přednaplněnými ampulkami 25ks/bal , 24bal/krt | 96 | bal | 975,00 | 93 600,00 |
|  **Celkem bez DPH ( osvobozeno)** | **93 600,00** |
|  Dne:  | 8. 12. 2021 objednavatele: |

|  |  |
| --- | --- |
| Termín dodání :13.12.2021 | **Místo dodání: Budova MTZ přízemí, sklad ZM** |
| Vystavila: Milada Paurová | Splatnost: 30 dnů |
| Schválil:PharmDr. Kateřina Zimáková | Za dodavatele přijetí objednávky potvrdil: |

Objednavatel**: Psychiatrická nemocnice Bohnice**

Adresa objednatele: Psychiatrická nemocnice Bohnice, Ústavní 91, Praha 8, Praha 8

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

**Sdělení pro dodavatele:**

**Objednávku potvrďte a zašlete zpět obratem na adresu sídla objednatele, nejpozději však spolu s fakturou. Na daňovém dokladu a dodacím listu uveďte číslo objednávky objednatele. Specifikace zboží a/nebo služeb se musí shodovat se specifikací uvedenou v textu objednávky. Pokud nemůže být objednávka uspokojena v plném rozsahu, obratem informujte objednatele prostřednictvím kontaktní osoby uvedené v objednávce.**