

OBJEDNÁVKA**Odb ratel :** Nemocnice Kada s.r.o.Golovinova 1559
432 01 Kada

I : 25479300

DI : CZ25479300

Nemocnice Kada s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. . 20011

ada dokladu : 000

íslo dokladu : 000008

CODE : CELORO NÍ OBJ. 2022

Popis dodávky :

Zp sob dopravy :

Sklad : 01010018

Telefon : +420 474 944 111

Fax : +420 474 333 935

E-mail : faktury@nemkadan.cz**Místo ur ení :****Dodavatel :** Zbyn k MichálekO echová 303
434 01 Most

Datum po ízení : 01.01.2022

Požadované datum dodání : 01.02.2022

Požadovaný termín dodání :

I : 15136388

DI : CZ5404290221

ádek	Ozna ení	Popis dodávky	JC s DPH	Množství MJ	Cena celkem
1	900 648069	REVIZE Pravidelná ro ní kontrola, montáž, opravy a pln ní hasicích p ístroj v objektu Nemocnice Kada Termín revize 1. 2. 2022 Kontaktní osoba p. Zuzák tel. 602217571	60 000,00	1,00 slozka	60 000,00

1,00

60 000,00

Text položky	Množství MJ	JC s DPH	Cena Celkem
--------------	-------------	----------	-------------

Objednáváme u vás pro rok 2022 revizi hasicích p ístroj , v ent kontroly, montáže, oprav a pln ní p ístroj

dle smlouvy . 07 21 03, ceny dle rozsahu provedených úkon sazbou za úkon, opravy dle platného nabídkového

ceníku, který je nedílnou sou ástí smlouvy

UVEDENÁ CENA JE P EDPOKLÁDANÁ ZA CELÝ ROK 2022

TERMÍN REVIZE 1. 2. 2022

kontaktní osoba p.Zuzák 602217571

Fakturu zašlete na e-mail: maninova@nemkadan.cz

1,00

0,00

0,00

1,00

0,00

Celkem K s DPH**60 000,00**

NEMOCNICE KADAŇ s.r.o.

Golovinova 1559, 432 01 Kadaň

IČO: 254 79 300, DIČ: 183-254 79 300

Gabiela Maninová