|  |
| --- |
| Ondřej KulhavýDolní Libchavy 255561 16 LibchavyIČO: 09085564 , DIČ: CZ107223644 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAŠE ZNAČKA:** 120/22/20 | **VYŘIZUJE/TELEFON**: Milada Paurová / 284 016 414 | **DNE:** 25. 7. 2022 |

**Objednávka: V souladu s rámcovou smlouvou na dodávky OOP ze dne 16.8.2021 č 2021/138**

Popis objednávky :

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Respirátor FFP 2 dle smlouvy č2021/138 1ks, 10ks/bal | 70000 | ks | 2,03 | 142 100,00 |
|  **Celkem s DPH** | **142 100,00** |
|  Dne:  | 25. 7. 2022 objednavatele: |

|  |  |
| --- | --- |
| Termín dodání :29.7.2022 | **Místo dodání: Budova MTZ přízemí, sklad ZM** |
| Vystavila: Milada Paurová | Splatnost: 30 dnů |
| Schválil: PharmDr. Zimáková K. | 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.**