Objednatel:

Dne: 15. 07. 2022

Dodavatel:

**Hoyer Praha s.r.o**

Jilmová 10

**PRAHA 3**

1 3 0 2 4

**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Telefon : XXXX

Fax: XXXX

Bankovní spojení:

XXXX

č.ú.: XXXX

Fakturu zašlete na adresu:

Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

razítko a podpis

**OBJEDNÁVKA č. 535/2022/TO**

**Objednáváme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1. |  | Oprava výměnou:  Zaslaná optika 70°, pr. 4,0, SN 5000357448, výměna za optiku stejného typu  Za 65 872,40 Kč s DPH |
| Pro: | | COS - sál 6 |

Dodavatel potvrzením objednávky výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této objednávky a cenové nabídky dodavatele (přesahuje-li částku 50.000,- Kč bez DPH) v informačním systému veřejné správy - Registru smluv dle z.č. 340/2015 Sb. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel.

Zboží zašlete na adresu:

Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Oddělení zdravotnické techniky vyřizuje: XXXX

telefon: XXXX

email: [XXXX](mailto:anezka.balcarova@nnm.cz)