|  |
| --- |
| PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.Juárezova 1071160 00 PrahaIČO: 25099019 , DIČ: CZ25099019 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAŠE ZNAČKA:** 7/23/1 | **VYŘIZUJE/TELEFON**: Jana Brožková / 284 016 865 | **DNE:** 20. 4. 2023 |

|  |
| --- |
| **Objednávka** |

 Popis objednávky :

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dezinfekční prostředky na měsíce květen-červen | 1 |  | 168 024,97 | 168 024,97 |
| Celkem s DPH |  |  | 168 024,97 |
|  |  |  |  |
|  Dne:  | 20. 4. 2023 |  objednavatele: |  |

Termín dodání : 24.4. 2023  **Rozvoz na jednotlivá oddělení**

Vystavil: Jana Brožková

Schválil: Za dodavatele přijetí objednávky potvrdil:

Objednavatel**: Psychiatrická nemocnice Bohnice**

Adresa objednatele: Psychiatrická nemocnice Bohnice, Ústavní 91, Praha 8, 181 02

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

**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.**