|  |  |
| --- | --- |
| Název objednatele:  **Městská nemocnice v Odrách, p.o.** | IČ 66183596, DIČ CZ66183596  bankovní spojení: |
| Adresa objednatele:  **Nadační 375/1, 742 35 Odry** | Kontaktní osoba:  e-mail:terezie. |

**OBJEDNÁVKA č. 78/2023/Kop**

**Specifikace dodávky (předmět plnění): Zhotovení nábytku**

* *Označení a rozměry výrobků:*
* **Skříň na léky včetně plexisklových boxů - 1x**
* **Deska na pracovní kontejnery 265x 80cm: 1x**
* **Šatní skříň na pokoj č. 6 - 70x40x155cm : 1x**
* **Skříňová sestava na pokoj JIP – 350x50x290cm: 1x**

*Jednotková cena:* ***Viz. CN č. 191017***

**Předpokládaná cena bez DPH : 68 611,57 Kč**

**Předpokládaná cena vč. DPH a vedlejších nákladů pořízení** \*)**: 83 020 Kč** *DPH fakturováno se sazbou 21 % tzn. jednotková cena = cena konečná.*

Určeno pro pracoviště (ORG): **INT 2 +JIP**

**Identifikační údaje dodavatele: (název, adresa, kontaktní údaje):**

**Jiří Černoch, Mankovice 74, 742 35 Odry, IČO: 47867302**, DIČ: CZ6910295282, email:, telefon:

Režim přenesené daňové povinnosti viz § 92e) zákona o DPH**: ne**

Předpokládaný termín plnění: **postupné plnění , nejpozději do 30.11.2023**

Předpokládaný způsob úhrady: **~~hotově~~ příkazem k úhradě ~~dobírkou~~**

**Objednávku vystavil**:

Jméno: **Ing.Terezie Kopková** Datum: 17.08.2023 Podpis:

**Objednávku schválil: (schvalovací postupy ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb. a vyhl. č. 416/2004 Sb.):**

* **Příkazce operace:**

Jméno: **Ing. Martin Šmaus** Datum: 17.08.2023 Podpis

* **Správce rozpočtu:**

Jméno: **Ing. Jana Pavelková** Datum: 17.08.2023 Podpis

**Akceptace objednávky dodavatelem:**

Jméno: Datum: 21.08.2023 Podpis (razítko):

***Přílohy k objednávce: ceník spotřebního materiálu, CN č. 191017***