

**FAKULTNÍ THOMAYEROVA NEMOCNICE**

**VÍDEŇSKÁ 800**

**1**

**40 59 PRAHA 4 - KRČ**

Adresát:

Enovation

Sokolovská 695/115b

186 Praha 8

Připravil, podpis

**Investice:**

**Provoz:** x

**OBJEDNÁVKA Č.** 00606\_25\_2023

Středisko: 00606

**Datum vystavení:** 17/08/2023

**Dodací lhůta:** 30/09/2023

**Dopravní dispozice**:

Fakultní Thomayerova nemocnice, Vídeňská 800, 140 00 Praha 4

**Vyřizuje/telefon:**

**Bankovní spojení: ČNB 20001-36831041/0710**

**Věc, popis:**

**Vypracování Dotačního auditu a vstupní analýzy**

**Kontaktní osoba(y)/telefon:**

**ZKO: 371 97 000 IČO: 00064 190 DIČ: CZ00064190**

**Cena bez DPH:** 228 700,00 Kč

Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky a splatnost faktur 60 dní+60 dní bez penalizace. .

Fakturu vystaví dodavatel do 7 pracovních dní a zašle ve dvojím vyhotovení na adresu odběratele.

Prohlášení dodavatele: S obsahem objednávky souhlasím a objednávku přijímám.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_17.8.2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za dodavatele, podpis, razítko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schválil

Schválil

Schválil