|  |  |
| --- | --- |
| Název objednatele:**Městská nemocnice v Odrách, p.o.** | IČ 66183596, DIČ CZ66183596bankovní spojení:  |
| Adresa objednatele:**Nadační 375/1, 742 35 Odry** | Kontaktní osoba: e-mail: |

**OBJEDNÁVKA č. 88/2023/Kop**

**Specifikace dodávky (předmět plnění): Oprava a servis 40 oken na lůžkové části nemocnice – blok B**

* **Výměna těsnění a převodovek**
* **Kompletní promazání kování, čištění drážek, kontrola těsnosti**

*Jednotková cena:* ***Viz cenová nabídka***

**Předpokládaná cena bez DPH : 198 380,- Kč**

**Předpokládaná cena vč. DPH a vedlejších nákladů pořízení** \*)**: 228 137,-  Kč**

*DPH fakturováno se sazbou 15 % tzn. jednotková cena = cena konečná.*

Určeno pro pracoviště (ORG): lůžková oddělení nemocnice (ORG 4, 5)

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

**VOLITAGROUP CZ a.s.,** Dlouhá 730/35 Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO: 11903287, DIČ: CZ11903287, email: provozovna Pod lipami 779 00, 779 00 Olomouc,

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

Předpokládaný termín plnění: **nejpozději do 31.10.2023**

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

**Objednávku vystavil**:

Jméno: **Ing. Terezie Kopková** Datum: 4.9.2023 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: 4.9.2023 Podpis

* **Správce rozpočtu:**

Jméno: **Ing. Jana Pavelková** Datum: 4.9.2023 Podpis

**Akceptace objednávky dodavatelem:**

Jméno: Datum: 20.9.2023 Podpis (razítko):

***Přílohy k objednávce:***

*Cenová nabídka ze dne 30.8.2023*