|  |
| --- |
| **Objednávkový list** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel:** | | | |
| **Název:** | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | | |
| **Sídlo:** | Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovice | | |
| **IČ:** | 00673552 | | |
| **DIČ:** | CZ00673552 | | |
| **Dodavatel:** | | | |
| **Název:** | MAPO medical s.r.o. | | |
| **Sídlo:** | Olomoucká 3896/114 Prostějov 79601 | | |
| **IČ:** | 27753760 | | |
| **DIČ:** | CZ699004407 | | |
| **Specifikace zboží či služeb (rozsah provedené práce, dodávky):** | | | |
| Dodávka zdravotnického materiálu. | | | |
| **Termín a místo dodání (dokončení realizace)** | | | 4.10.2023 |
| **Cena bez DPH:** | | | 53 669,97 |
| **Datum objednávky:** | | | 3.10.2023 |
| **Objednávající:** | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | Milada Švihlíková | |
| **Funkce:** | | Ved.lékárník | |
| **Tel. kontakt:** | | 416 808 246 | |