Objednatel

**Nemocnice Nové Město na Moravě,**

příspěvková organizace

Dne: 18.10.2023

se sídlem Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Telefon: XXXX r

Fax: XXXX

e-mail: [XXXX](mailto:andrea.kramarova@nnm.cz)

Dodavatel

**PENTA PROJEKT s.r.o.**

Mrštíkova 1166/12

586 01 Jihlava

IČ: 479 16 621

XXXX

XXXX

**OBJEDNÁVKA č. 09/ 2023/AK**

**Specifikace služeb:**

Na základě cenové nabídky dodavatele ze dne 13.9.2023 u Vás objednáváme vypracování „Studie datacentra Nemocnice Nové Město na Moravě.

**Cena:**

Na základě cenové nabídky: 64.000 Kč bez DPH.

K této ceně bude připočteno DPH ve výši dle platných předpisů.

**Termín dodání:** do 5 měsíců od podpisu této objednávky.

**Místo a datum splatnosti ceny, způsob fakturace:**

Převodním příkazem, do 21 dnů po řádném a včasném předání a převzetí díla objednatelem nebo jím pověřenou osobou. Faktura bude odeslána na adresu: Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace, se sídlem Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě, nebo elektronicky na e-mail: [XXXX](mailto:andrea.kramarova@nnm.cz)

**Potvrzuji přijetí objednávky:**

V Novém Městě na Moravě V Novém Městě na Moravě

XXXX dne: 18.10.2023 XXXX

Dne: 18.10.2023

Podpis objednatele:

Podpis dodavatele:

XXXX

XXXX

**XXXX**