

Objednatel: Univerzita Karlova
1.lékařská fakulta
Kateřinská 32
121 08 PRAHA 2
Česká republika



PID:
Smlouva:

Číslo účtu:
Peněžní ústav:

DIČ: CZ00216208
IČ: 00216208

Dodavatel:
IČ: 02092603 DIČ: CZ02092603

Konečný příjemce:

910 1.LF-centrální prostředky

Revize-ez s.r.o.
Lovecká 2096/34
466 01 JABLONEC NAD NISOU
Česká republika

Ing. XXXXXXXX XXXX

Tel.: 420XXXXXXXXXX, Fax:

E-mail: XXXX.XXXXXX@lf1.cuni.cz

Místo dodání : U Nemocnice 3
Způsob dopravy :
Dodací podmínky :

Platnost objednávky do:	30 .11.2023
Termín dodání:	30.11.2023
Forma úhrady:	Příkazem
Termín úhrady:	

Prosíme:

Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky včetně čísla za lomítkem, CPV kód, datum splatnosti min. 14 dní od data doručení odběrateli, dodržujte naše obchodní jméno uvedené v záhlaví této objednávky (vlevo nahoře). Fakturu zasílejte na stejnou adresu.

U jednotlivých položek uvádějte také cenu celkem vč. DPH, dopravy, montáže a případné slevy.

V případě, že jste plátcem DPH, uvádějte DIČ a Váš e-mailový kontakt.

Zboží dodejte dle níže uvedeného položkového rozpisu.

Zpráva pro dodavatele:

Na základě vaší cenové nabídky u vás objednávám revize elektrozařízení s pohyblivým přívodem v objektu U Nemocnice 3. Souhlasím s rozsahem prací, termíny, cenami a platebními a všeobecnými podmínkami uvedenými v nabídce ze dne 14.9.2023. Při práci spolupracujte se správcem objektu p. XXXXXXXX mob. XXX XXX XXX a vedoucím TPO Ing. XXXX XXX XXX XXX.

Objednáváme u Vás dle položkového rozpisu níže:

Nedílnou součástí této objednávky je příloha obsahující řádky.

Předpokládaná cena celkem (bez DPH):

30 000.00 Kč

Datum vystavení: 27.10.2023

Vystavil:

XXXXXXXXXX XXXXX

Tel.: 420XXXXXX, E-mail: XXXX.XXXXXX@lf1.cuni.cz

Razítko, podpis

Digitálně
podepsal
XXXX XXXXX
Datum: 2023.10.30
16:32:51 +01'00'