**Na faktuře vždy uveďte**

**číslo této objednávky** Objednávka č. : **328/23/1**

|  |
| --- |
| **ENGEL s.r.o.**  **Mikšíčkova 1129**  **615 00 Brno** |

Dodavatel:

IČO: **46979727** , DIČ: **CZ46979727**

Popis objednávky : Na základě cenové nabídky zaslané 6.11.2023 objednáváme níže uvedené produkty.

Smluvní strany berou na vědomí, že tato objednávka včetně jejích dodatků bude uveřejněna v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů.

Předmět objednávky Množství Jednotka Cena za jedn. Předp.cena (Kč)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Viewsonic dotykový monitor IFP7552-1AU | | | | 1 | ks | 39 984,00 | 39 984,00 |
| 2.licence software etabule | | | | 4 | ks | 5 000,00 | 20 000,00 |
| 3.instalace včetně držáku | | | | 1 | bal | 12 500,00 | 12 500,00 |
| Celkem | | | |  |  | 72 484,00 | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| Dne: | 6. 11. 2023 | Vystavil:  objednavatele: |  | | | | |

Termín dodání :

Datum schválení**: 6. 11. 2023**

Číslo smlouvy:

Objednavatel**: Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, České Budějovice, Husova 3**

IČO: **00582239** DIČ **CZ00582239**

Adresa objednatele: Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, České Budějovice, Husova 3, Husova 3, České Budějovice, 371 60

**Adresa dodání:** Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, České Budějovice, Husova 3, Husova 3, České Budějovice, 371 60

Schválil:

PhDr. Karel Štix

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**