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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel:** | | | |
| **Název:** | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | | |
| **Sídlo:** | Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovice | | |
| **IČ:** | 00673552 | | |
| **DIČ:** | CZ00673552 | | |
| **Dodavatel (zhotovitel):** | | | |
| **Název:** | AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o. | | |
| Sídlo: | Modřanská 307/98, 147 00 Praha 4 | | |
| **IČ:** | 43874681 | | |
| **DIČ:** | CZ699003488 | | |
| **Specifikace zboží či služeb (rozsah provedené práce):** | | | |
| Objednávám u Vás převoz pacienta z naší nemocnice do Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria“, Vedea, jud. Arges, Romania dle Vaší cenové nabídky ze dne 9.2.2024**.** | | | |
| **Termín a místo dodání (dokončení realizace):** | | | 13.2.2024, areál PNHoB |
| **Cena bez DPH:** | | | **92.800,-Kč** |
| **Datum objednávky:** | | | 9.2.2024 |
| **Objednávající:** | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | Ing. Zdeněk Luxík | |
| **Funkce:** | | Ekonomický náměstek | |
| **Tel. kontakt:** | | 416 808 231, zdenek.luxik@pnhberkovice.cz | |
| **Razítko a podpis:** | |  | |