|  |
| --- |
| **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:** |  |