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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel:** | | | |
| **Název:** | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | | |
| **Sídlo:** | Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovice | | |
| **IČ:** | 00673552 | | |
| **DIČ:** | CZ00673552 | | |
| **Dodavatel ( zhotovitel ):** | | | |
| **Název:** | MM Praha s.r.o. | | |
| **Sídlo :** | U Stavoservisu 3/659, 108 00 Praha 10 | | |
| **IČ:** | 27227405 | | |
| **DIČ:** | CZ27227405 | | |
| **Specifikace zboží či služeb (rozsah provedené práce):** | | | |
| Na základě cenové nabídky ze dne 5. 2. 2024 u Vás objednáváme ***„Opravu podlahy v budově C – jídelna (1.np)“***, vše dle přiloženého položkového rozpočtu.  **Výše uvedený tučný text uveďte na fakturu se splatností min. 30 dní** **ode dne prokazatelného předání faktury** **objednateli.** | | | |
| **Termín a místo dodání (dokončení realizace):** | | | 29. 2. 2024 |
| **Cena bez DPH:** | | | **95 900, 00 Kč** |
| **Datum objednávky:** | | | 9. 2. 2024 |
| **Objednávající:** | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | Ing. Martin Knobloch | |
| **Funkce:** | | Provozně technický náměstek nemocnice | |
| **Tel. kontakt:** | | 734 158 488, martin.knobloch@pnhberkovice.cz | |
| **Razítko a podpis:** | |  | |