**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Telefon: XXXX

Tepas CZ s.r.o.

Družstevní 1

679 04 Adamov

Fax: XXXX

Bankovní spojení:

XXXX

č.ú.: XXXX

Fakturu zašlete dvojmo na adresu:

**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

**OBJEDNÁVKA ě. 2/2024 TÚ**

Dne: 26.2. 2024

**Objednáváme**

|  |  |
| --- | --- |
| Pol. | Název |
|  | **Na základě jednání z 16.2.2024 objednáváme odvoz zdravotnických odpadů N a O :** |
| Nakládku, pronájem kontejneru, odvoz, likvidaci a evidenci odpadu N a O z areálu nemocnice, včetně příslušné administrativy. Svoz N odpadů bude prováděn 3 x týdně, v pondělí, středu a pátek.  Jedná se o druhy odpadů pod těmito katalogovými čísly: 150H0, 180101, I 80102, 180103, 180106, 180108 a 180109.  Termín plnění: duben, květen, červen 2024  Cena XXXX Kč/1 kg odpadu bez DPH, sjednána dohodou na základě předběžného oboustranného jednání a souhlasu objednatele a dodavatele. |

Dodavatel potvrzením objednávky výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této objednávky a cenové nabídky dodavatele (přesahuje-li částku 50.000,- Kč bez DPH) v informačním systému veřejné správy - Registru smluv dle z.č. 340/2015 Sb. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel.

Plnění objednávky na adrese:

**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace, Žďárská 610, Nové Město n Moravě na

**Technické oddělení**

Vyřizuje: XXXX telefon: XXXX

Dne

Za dodavatele:

Potvrzuji přijetí objednávky:

**Od:** TEPAS , XXXX>  
**Odesláno:** úterý 27. února 2024 10:36  
**Komu:** XXXXnnm  
**Předmět:** RE: Objednávka 2Q 2024

Dobrý den,

Potvrzujeme Vaši objednávku na 2Q.

S pozdravem XXXX

TEPAS CZ s.r.o.  
Družstevní 1 Adamov, 679 04 Česká Republika  
tel.: +XXXX, +XXXX  
XXXX XXXX

**From:** XXXXnnm  
**Sent:** Monday, February 26, 2024 3:06 PM  
**To:** XXXXtepas

**Subject:** Objednávka 2Q 2024

Dobrý den pane XXXX,

objednáváme 2Q 2024

Předem děkuji za spolupráci

Přeji hezký den

XXXX

XXXX

Nemocnice Nové Město na Moravě, p.o.  
Žďárská 610  
592 31 Nové Město na Moravě   
tel. XXXX