|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | číslo: | **TN/2024/14/Koz** | datum: | **7.3.2024** |
| Odběratel | Dodavatel |
| **Oblastní nemocnice Trutnov a. s.****Maxima Gorkého 77, Kryblice****541 01  Trutnov** | **HABR Trutnov, spol. s r.o.****Šeříková 616****541 02 Trutnov**  |
| Telefon: | xxxx | Telefon: | xxxx |
| Email: | xxxx | El. pošta: | xxxx |
| Dat. schránka: | 724ff9k |  |  |
| Banka, účet: | ČSOB, 186345575/0300 | Banka, účet: |  |
| IČO: 260 00 237 DIČ: CZ699 004 900 | IČO: 252 93 281 | DIČ: CZ25293281 |
| Předmět objednávky |
| Objednáváme opravy hromosvodů na střeše pavilonu F v souladu s revizní zprávou.Termín: viz. revizní zprávaCena: 81.372,- KčKontaktní osoba – xxxx, tel. xxxx |
|  | **Mn.** | **MJ** | **Cena bez DPH** |
| **za MJ** | **za položku** |
|  |  |  |  | 16.68850.000 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  | **111111** |
| Použitá měna: **CZK** | Schválil: |
| Vystavil: xxxx, technický náměstek |
|  |
| Potvrzení-akceptace objednávky\*) |
| Potvrzujeme přijetí objednávky, s objednávkou souhlasíme. |  |
| Datum: 7.3.2024 | Jméno, podpis: |  |
| \*) *Ve smyslu ustanovení § 8, odst. 2, zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), a v souladu s Metodickým návodem k aplikaci zákona o registru smluv Ministerstva vnitra ČR* ***Vás žádáme o písemnou akceptaci této objednávky a zpětné odeslání akceptované objednávky na adresu odběratele emailem nebo poštou.*** |

  F‑0973-1