

Odběratel:  
**Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
J. E. Purkyně 365  
686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27660915      DIČ: CZ27660915

Dodací adresa: **Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
**J. E. Purkyně 365**  
**686 06 Uherské Hradiště**

Dodavatel:  
**G G ARCHICO a.s.**  
Zelené náměstí 1291  
686 01 Uherské Hradiště

IČ: 46994432      DIČ: CZ46994432

Telefon:  
E-mail:

Datum vystavení: 16.4.2024

Vyřizuje:

Telefon: ,

Datum odeslání: 19.4.2024

E-mail:

Termín dodání:

Objednací značka:

Objednáváme u Vás:  
Na základě CN ze dne 10.4.2024  
Zpracování DPS pro úpravu vjezdu do areálu nemocnice

**Položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>	<b>MJ</b>	<b>Cena/MJ bez DPH</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
	Zpracování DPS	xxx	xxx	xxx	172 350,00	208 543,50
<b>Celkem</b>					<b>172 350,00</b>	<b>208 543,50</b>

Termín plnění: do 12-ti týdnů po získání stavebního povolení  
Požadujeme zaslání faktury v elektronické formě na e-mail: [financi@nemuh.cz](mailto:financi@nemuh.cz).  
Na faktuře, prosím, uveďte číslo naší objednávky.