|  |  |
| --- | --- |
| Váš dopis zn.: |  |
| Ze dne: | 29.05.2024 |
| Naše zn.: | ŘPS-CN 796/23.5.2024 |
|  |  |
| Vyřizuje: | xxxxxxx |
| Telefon: | xxxxxxx |
| E-mail: | xxxxxxx |
|  |  |
| Datum: | 11.06.2024 |

**Objednávka č. O-** **2024000268**

Vážený obchodní partnere,

**Firma**

**TEMAR spol. s.r.o.**

**Vítkovická 1708/17**

**702 00 Ostrava**

na základě cenového srovnání u Vás objednáváme „Doplnění stávajícího poplachového zabezpečovacího a tísňového systému na ředitelství RBP, zdravotní pojišťovny“**.**

Nedílnou součástí této objednávky je Vaše cenová nabídka ze dne 29.5.2024.

Zhotovitel je při pracích v prostorách RBP, zdravotní pojišťovny dle této objednávky odpovědný za dodržování všech platných zákonných předpisů v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany.

**Termín provedení**: do 15.7.2024,

**Kontaktní osoba**: xxxxxxx.

**Celková cena objednávky činí 88 888,- Kč bez DPH.** K ceně bude připočtena DPH ve výši stanovené platnými a účinnými právními předpisy k okamžiku uskutečnění zdanitelného plnění.

Objednávku fakturujte s 30 denní splatností od doručení objednateli a úrokem z prodlení 0,01% z dlužné částky za každý den prodlení na e-mail: [faktury@rbp213.cz](mailto:faktury@rbp213.cz) nebo na adresu:

RBP, zdravotní pojišťovna

Michálkovická 967/108,

Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

**Faktura musí být označena číslem objednávky O-** **2024000268.**

S pozdravem

Ing. Antonín Klimša, MBA

výkonný ředitel