|  |
| --- |
| **Objednávkový list 459/2024** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel:** | | | |
| **Název:** | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | | |
| **Sídlo:** | Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovice | | |
| **IČ:** | 00673552 | | |
| **DIČ:** | CZ00673552 | | |
| **Dodavatel:** | | | |
| **Název:** | Bluecom s.r.o. | | |
| **Sídlo:** | Nerudova 1034, 537 01 Chrudim | | |
| **IČ:** | 25955993 | | |
| **DIČ:** | CZ25955993 | | |
| **Specifikace zboží či služeb (rozsah provedené práce, dodávky):** | | | |
| Tímto u Vás objednávám dodání síťového testeru xxxxxxxxxxxxxxxxdle nabídky ze dne 19.9.2024. Dodání na fakturu se splatností 30 dnů, doprava v ceně, záruka 12 měsíců.  Přístroj bude dodán s manuálem a s prohlášením o shodě v českém jazyce. | | | |
| **Termín a místo dodání (dokončení realizace):** | | | Do 3.10.2024 – adresa objednatele |
| **Cena bez DPH:** | | | 65 799,- Kč |
| **Datum objednávky:** | | | 23.9.2024 |
| **Objednávající:** | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | Hana Štruplová | |
| **Funkce:** | | Vedoucí oddělení VZ a MTZ | |
| **Tel. kontakt:** | | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | |