

OBJEDNÁVKA**Odběratel :** Psychiatrická nemocnice v KroměřížiHavlíčková 1265/50
767 01 Kroměříž

IČ : 00567914

DIČ: CZ00567914

Řada dokladu : 520

Číslo dokladu : 240097

CODE :

Zakázka :

Popis dodávky : Areál frézování pařezů

Způsob dopravy :

Forma úhrady : Platebním příkazem

Kontaktní osoba: XXXXXXXXX

Telefon pevná linka:

Mobil:

E-mail :

Místo určení :**Dodavatel :** Ing. Štěpán Martinek

Svépomoc 541

751 03 Brodek u Přerova

Datum pořízení : 22.08.2024

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

IČ : 04294777

DIČ : xxxxxxxxxxxxxxxxx

Objednávka na frézování pařezů areál PNKM

frézování počet.....XXXXXX ks

cena za ks dle cenové nabídky.....XXXXXX Kč bez DPH

cena celkem.....170.000 Kč bez DPH

Doložka podle z. č. 320/2001 Sb

Příkazce operace: XXXXXXXXXXXXX

Dne: 26.8.2024

(Příkazce operace -> Správce rozpočtu)

Správce rozpočtu: XXXXXXXXXXXXX

Dne: 27.8.2024

(Správce rozpočtu -> K objednání)

Objednal: