Objednatel:

Dne: 14. 07. 2017

Dodavatel:

**LB BOHEMIA, s. r. o.**

Sovadinova 3431

**Břeclav**

6 9 0 0 2

**Nemocnice Nové Město na Moravě,**

příspěvková organizace

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Telefon : 566 801 111

Fax: 566 801 609

Bankovní spojení:

xxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Fakturu zašlete na adresu:

Nemocnice Nové Město na Moravě,

příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1. | 12 ks | Matrace Ergonomic 200x86cm, potah modrý  3500 K č /ks |
|  | 15 ks | Matrace Quadra Hard Flex 200x86cm, potah béžový  4000 K č /ks |
|  | Pro: | ODN, Dialýza |

**OBJEDNÁVKA č. 441/2017/TO**

**Objednáváme**

Dodavatel potvrzením objednávky výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této objednávky a cenové nabídky dodavatele (přesahuje-li částku 50.000,- Kč bez DPH) v

informačním systému veřejné správy - Registru smluv dle z.č. 340/2015 Sb. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel.

Zboží zašlete na adresu:

Ne mo c nic e N o vé M ě st o na Mor a vě,

pří spě vko vá or ga ni zac e

Oddě le ní zdra vo t ni c ké tec hni ky

razítko a podpis

vyřizuje: xxxxxxxxxxxxxxx telefon: xxxxxxxxxxxxxxx