|  |
| --- |
| **Objednávkový list č.55/2025** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel:** | | | |
| **Název:** | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | | |
| **Sídlo:** | Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovice | | |
| **IČ:** | 00673552 | | |
| **DIČ:** | CZ00673552 | | |
| **Dodavatel:** | | | |
| **Název:** | Tuli-Form s.r.o. | | |
| **Sídlo:** | Otakara Vrby 300, 190 11 Praha 9 | | |
| **IČ:** | 26492369 | | |
| **DIČ:** | CZ26492369 | | |
| **Specifikace zboží či služeb (rozsah provedené práce, dodávky):** | | | |
| Objednáváme u Vás 1x zavážecí vozík ke konvektomatu 20 GN1/1, dle Vaší nabídky ze dne 27.01.2025.  Platební podmínky faktura se splatností.  Záruční doba 24 měsíců. | | | |
| **Termín a místo dodání (dokončení realizace):** | | | Do 28.02.2025, stravovací provoz |
| **Cena bez DPH:** | | | 66 000,- Kč |
| **Datum objednávky:** | | | 28.01.2025 |
| **Objednávající:** | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | Aneta Kubíková | |
| **Funkce:** | | Referent oddělení MTZ a VZ | |
| **Tel. kontakt:** | | 416 808 379 | |