**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace IČO: 00842001 DIČ: CZ00842001

**Johnson Controls Building Solutions s r.o.**

Líbalova 2348/1, PSČ 149 00

Praha 4, Chodov,

Telefon: XXXX

Fax: XXXX

Bankovní spojení: XXXX.

č.ú.: XXXX

Fakturu zašlete dvojmo na adresu:

**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

**OBJEDNÁVKA č. 38/25/UDR**

Dne: 22.4.2025

**Objednáváme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1 |  | **Objednáváme u vás:** |
|  | Opravu VZT jednotky chirurgie zákrokový sál, dle cenové nabídky 77/04/25lpol |
|  |  | Cena 136 831,- Kč + DPH |

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.

Plnění objednávky na adrese:

**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace

razítko a podpis

XXXX

XXXX

**Technické oddělení**

Vyřizuje: XXXX

Telefon: XXXX

Mobil: XXXX

e-mail: XXXX