|  |
| --- |
| **Objednávkový list** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel:** | | | |
| **Název:** | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | | |
| **Sídlo:** | Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovice | | |
| **IČ:** | 00673552 | | |
| **DIČ:** | CZ00673552 | | |
| **Dodavatel:** | | | |
| **Název:** | Roman Chmelař | | |
| **Sídlo:** | Sazená 59, 27324 Velvary | | |
| **IČ:** | 76559599 | | |
| **DIČ:** |  | | |
| **Specifikace zboží či služeb (rozsah provedené práce, dodávky):** | | | |
| Objednávám provedení maleb částečné opravy zdiva na budově J.  V areálu Psychiatrické nemocnice Horní Beřkovice Podřipská 1.  Dle nabídky ze dne 17.4.2025. | | | |
| **Termín a místo dodání (dokončení realizace):** | | | PNHoB, do 9.5.2025 |
| **Cena bez DPH:** | | | 207575 |
| **Datum objednávky:** | | | 28.4.2025 |
| **Objednávající:** | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | Petr Kubík | |
| **Funkce:** | | Vedoucí provozu údržby | |
| **Tel. kontakt:** | | 731655569 | |