**Dodavatel:** TVAR, výrobní družstvo Klatovy

Číslo dokladu

Dr.Sedláka 713

339 01 Klatovy

IČ: 00028983 DIČ: CZ00028983

OR: KS v Plzni odd DrXXVI vl. 17 z 19.1.1951

Číslo dokladu: 701 250255

Vaše objednávka 250039/25/OTS/HE

Datum pořízení 09.06.2025

Týden dodání 32

Forma úhrady Platebním příkazem zajistí dodavatel

Způsob dopravy zajistí dodavatel

Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxx Fax: xxxxxxxxxxxxxxxx E-mail:xxxxxxxxxxxxxxxx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Místo určení: | Odběratel: |  |
| Psychiatrická nemocnice Brno | Psychiatrická nemocnice Brno |  |
| Húskova 1123/2 | Húskova 1123/2 |  |
| 618 32 Brno | 618 32 Brno |  |
|  | IČ: 00160105 | DIČ: CZ00160105 |

Poi. Označení

 Popis dodávky Celkem bez DPH Celkem s DPH

 Množství MJ J. cena bez DPH C. cena bez DPH Sleva % po slevě DPH % po slevě

 U66.576.06 Stůl kulatý průměr 100 cm / výška 76, nohy šedé

 xxxxxx ks xxxxxxxx xxxxxxxxx xxxxxxxxx 21 xxxxxxxxxxx CZK

2 100 Doprava

 xxxx ks xxxxxxxxx xxxxxxxxxx xxxxxxxxx 21 xxxxxxxx CZK

 55 044,00 55 044,00 66 603,24 CZK

**Celkem CZK** **66 603,24**

Předmět plnění nepodléhá režimu přenesení daňové povinnosti

Upozornění I

Před převzetím zboží od přepravce, prosím, zkontrolujte neporušenost obalu na výrobku. Pokud byl obal poškozen, proveďte fyzickou kontrolu výrobku. V případě jeho poškození je nezbytné provést reklamační záznam v přepravním listu dopravce.

Bez reklamačního zápisu v přepravním listu přepravce nebude Vaše reklamace poškozeného zboží uznána.

*,*

Vystavil: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Telefon: E-mail:

 Doklad. 701250255 Strana: 1 / 1