

Na fakturách a dodacích listech, prosím, vždy uvádějte číslo objednávky a číslo zakázky.
Bez těchto údajů nelze zadat doklady do systému.

OBJEDNÁVKA 520250037	
<u>Odběratel :</u> Psychiatrická nemocnice v Kroměříži Havlíčková 1265/50 767 01 Kroměříž IČ : 00567914 DIČ : CZ00567914	Řada dokladu : 520 Číslo dokladu : 250037 Zakázka : VZ0197280 Nákl. středisko : 510030 Způsob dopravy : Forma úhrady : Platebním příkazem
Kontaktní osoba: XXXXXX XXXXXXXXXXXX Tel.: XXXXXXXXXXXX Mobil: XXXXXXXXXXXX E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
<u>Místo určení :</u>	<u>Dodavatel :</u> Malířské centrum Znojmo, s.r.o. náměstí Svobody 1548/5 669 02 Znojmo IČ : 29213525 DIČ : XXXXXXXXXXXX <u>Kontaktní osoba :</u> Jméno : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Tel : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e-mail : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Mob : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Datum pořízení : 11.03.2025 Požadované datum dodání : Požadovaný termín dodání :	

Popis dodávky: malování odd. 18B

Popis zboží / služby	Jedn. cena DPH bez DPH %	Množství MJ	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
vymalování oddělení 18B, cena dle rozsahu prací	XXXXXX XX	XXXX XX	XXXXXXXX	XXXXXXXX

Cena objednávky	0,00 Kč bez DPH
	0,00 Kč s DPH

Doložka podle z. č. 320/2001 Sb

Příkazce operace: XXXXXXXXXXXX	Dne: 11.3.2025	(Příkazce operace -> Správce rozpočtu)
Správce rozpočtu: XXXXXXXXXXXX	Dne: 12.3.2025	(Správce rozpočtu -> K objednání)
Objednal: XXXXXXXXXXXX	Dne: 13.3.2025	(K objednání -> Objednáno)