

Odběratel:  
**Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
J. E. Purkyně 365  
686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915

Dodací adresa: **Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
**J. E. Purkyně 365**

Dodavatel:  
**Pavel Popelka**  
Strání, Obecnice I 608  
687 65 Strání

IČ: 42346959 DIČ:

Telefon:  
E-mail:

**686 06 Uherské Hradiště**

Datum vystavení: 19.6.2025 Vyřizuje: Telefon: ,  
Datum odeslání: 24.6.2025 E-mail:  
Termín dodání: **06/2025** Objednací značka:

Objednáváme u Vás:  
Na základě cenové nabídky ze dne 19.6.2025

Malby a nátěry na budově Nukleární medicíny, Hematologie, Kuchyně , RHB, Infekční oddělení a RHB- ambulance, elektroléčba.

Malířské práce budou provedeny a vyúčtovány na základě rámcové smlouvy SML 002705 ze dne 13.3.2024  
Faktura bude vystavena na základě kontroly a soupisu provedených prací, který bude přílohou faktury.

**Položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>	<b>MJ</b>	<b>Cena/MJ bez DPH</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
	malby a nátěry	xxx	xxx	xxx	154 512,00	154 512,00
<b>Celkem</b>					<b>154 512,00</b>	<b>154 512,00</b>

Termín provádění 06/2025

Po dokončení požadujeme zaslání faktury v el. podobě na e-mail: [financni@nemuh.cz](mailto:financni@nemuh.cz)

Na faktuře uveďte prosím číslo naší objednávky

Požadujeme zaslání faktury v elektronické formě na e-mail: [financni@nemuh.cz](mailto:financni@nemuh.cz).

Na faktuře, prosím, uveďte číslo naší objednávky.