|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Psychiatrická nemocnice v Dobřanech* | | | | | | logo_hippo.jpg   |  | | --- | |  | |  |  |
|  | ***Ústavní ul., 334 41 Dobřany IČ: 00669792*** | | | | ***DIČ: CZ00669792*** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Objednávka | |  |  |  | č.: | 199-25-UDR | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dodavatel: | | | | Odběratel: | | | |  |
|  | Název: | DM Color s.r.o. | | | Název: | PNvD | | |  |
|  | Adresa: | Libřice 31 , 503 44 Libřice | | | Adresa: | Ústavní ul., 334 41 Dobřany | | |  |
|  | IČ: | 27477673 | | | IČ: | 669792 | | |  |
|  | DIČ: | CZ27477673 | | | DIČ: | CZ00669792 | | |  |
|  | Tel.: | ……………………. | | |  |  |  |  |  |
|  | E-mail: | [.................@dmcolor.cz](mailto:.................@dmcolor.cz) | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Předmět objednávky: | | | | | | | |  |
|  | Oddělení: | Popis položky: | | | | | Rozpočtové náklady: | |  |
|  | ODD. 10 | Prosím o výmalbu spodního patra na oddělení 10 . | | | | |  |  |  |
|  |  | Děkuji . | | | | |  |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | | | | | 193 355,60 Kč bez DPH |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Platební podmínky: | | FAKTURA - emailem na adresu fakturace@pld.cz | | | | | |  |
|  | Termín dodání: | |  | | | | | |  |
|  | Místo dodání: | | Psychiatrická nemocnice v Dobřanech | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum vystavení: | | 06.06.2025 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vystavil(a): | | …………………….. : vedoucí údržby . | | | |  |  |  |
|  |  |  | Tel. : ……………………… | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |