|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | logo_hippo.jpg

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  | *Psychiatrická nemocnice v Dobřanech* |  |
|  | ***Ústavní ul., 334 41 Dobřany IČ: 00669792*** | ***DIČ: CZ00669792*** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Objednávka |  |  |  | č.: | 156-25-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 |   |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Předmět objednávky: |
|  | Oddělení | Popis položky: | Rozpočtové náklady: |
|  | 12A +12B | Dobrý den . Prosím o výmalbu oddělení 12A a 12B dle |   |   |
|  |   | zaslané cenové nabídky . Mluvil jsem se staniční sestrou, |   |   |
|  |   | počítají se středou 8 hodin . Děkuji .  |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   | 462 770,30 Kč bez DPH  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Platební podmínky: | FAKTURA - emailem na adresu fakturace@pld.cz |
|  | Termín dodání: |  |
|  | Místo dodání: | Psychiatrická nemocnice v Dobřanech |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Datum vystavení: | 29.05.2025 |  |  |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |   |
|  | Vystavil(a): | ………………….. |  | Tel.: …………………… |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |