FAKULTNÍ THOMAYEROVA NEMOCNICE

VÍDEŇSKÁ 800

1

40 59 PRAHA 4 - KRČ

Adresát:

VHL, s r.o.

Mánesova 1624/20

120 00 Praha

Připravil, podpis

**Investice:**

**Provoz:** X

**OBJEDNÁVKA Č.** 00629-103-2025

Středisko: 00629

**Datum vystavení:** 03/09/2025

**Dodací lhůta:**

**Dopravní dispozice**:

Fakultní Thomayerova nemocnice – budova B1

**Vyřizuje/telefon:**

**Bankovní spojení: ČNB 20001-36831041/0710**

**Věc, popis:**

Oprava – výtahové zařízení pavilon B1 sever (hydraulický) číslo zařízení B1-07/2011 dle NV2025314. Oprava na základě odborné prohlídky a uzavřené Smlouvy o dílo 25020004. Středisko 00629/999-B.

**Kontaktní osoba(y)/telefon:**

**ZKO: 371 97 000 IČO: 00064 190 DIČ: CZ00064190**

**Cena bez DPH:** 50.320,00 Kč

Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky a splatnost faktur 60 dní+60 dní bez penalizace.

Fakturu vystaví dodavatel do 7 pracovních dní a zašle na e-mail: [faktura@ftn.cz](mailto:faktura@ftn.cz)

Zhotovitel neuplatní úrok z prodlení do 60 dní po splatnosti faktury.

Prohlášení dodavatele: S obsahem objednávky souhlasím a objednávku přijímám.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_09.09.2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za dodavatele, podpis, razítko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schválil

Schválil

Schválil

