

**OBJEDNÁVKA**

Fakturu zašlete v elektronické podobě na adresu posta@olkraj.cz , nebo do datové schránky qiabfmf . Faktura musí obsahovat číslo naší objednávky. Splatnost faktury nastavte na 21 dnů od doručení.	Objednávka číslo :	2025/01248/OZ/OBJ
	Datum vyhotovení :	19.09.2025
	Dodací lhůta :	30.09.2025

Dodavatel :	Odběratel :
AGEL Středomoravská nemocniční a.s. Mathonova 291/1 79604 Prostějov IČO: 27797660 DIČ: CZ699000899	Olomoucký kraj Jeremenkova 40a 77900 Olomouc IČO: 60609460 DIČ: CZ60609460

Předmět objednávky	Množství	Cena včetně DPH
Pojistná událost _vytopení přízemí Nemocnice Přerov _AGEL Středomoravská nemocniční a.s. Pojistné plnění z pojistné události č. 957425 ve výši 93 196,40 Kč. Náhrada škody na majetku pronajatém AGEL SMN Přerov (pokryto pojišťovnou + spoluúčast 1 000 Kč). ROK 15. 9. 2025, UR/26/26/2025		
Předpokládaná cena celkem:		93 196,40 Kč
Děkujeme za kladné vyřízení naší objednávky.		

Kontaktní údaje:
Vyřizuje:
Telefon:
E-mail: