

Název objednatele: <b>Městská nemocnice v Odrách, příspěvková organizace</b>	IČ 66183596, DIČ CZ66183596 bankovní spojení: ČS a.s., pobočka v Odrách č.ú. 1765125379/0800
Adresa objednatele: <b>Nadační 375/1, 742 35 Odry</b>	tel.: 556 778 170 e-mail: martin.smaus@nemocniceodry.cz

### OBJEDNÁVKA č.5/2018/Kop

Specifikace předmětu plnění:

#### Celoroční výmalba nemocnice

- **Jednotkové ceny:**
  - **Bílá 1m<sup>2</sup> - 31 Kč**
  - **Odstín 1m<sup>2</sup> - 34 Kč**
  - **Lak 1m<sup>2</sup> - 80 Kč**
  - **Nátěr zárubní 1ks – 250 Kč**
  - **Folie, lepicí pásy – 300 Kč na jednu fakturaci**

Určeno pro pracoviště (ORG):

Název a adresa dodavatele:

**Tomáš Gockert**  
**Pivovarská 665**  
**Fulnek**  
**742 45**  
**IČ: 87311216**


Předpokládaná hodnota plnění bez DPH: **do 100.000 Kč**

Režim přenesené daňové povinnosti viz § 92e) zákona o DPH: **ano ne**


Předpokládaný způsob úhrady: **hotově- příkazem k úhradě dobírkou**


Předpokládaný termín plnění: **leden - prosinec**

#### Objednávku vystavil:

➤ **Jméno: Ing. Terezie Kopková Datum: 12.1.2018 Podpis:** 

#### Objednávku schválil: (schvalovací postupy ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb. a vyhl. č. 416/2004 Sb.)

➤ **Příkazce operace**  
**Jméno: Ing. Martin Šmaus Datum: 12.1.2018 Podpis:** 

➤ **Správce rozpočtu**  
**Jméno: Ing. Jana Pavelková Datum: 12.1.2018 Podpis:** 

Objednávku potvrdil: **Datum: 12.1.2018 Podpis:** 