Příloha č. 3 – Objednávka svozu/rozvozu zásilek

ke smlouvě č. 982607-1977/2015

Název: **Kroměřížská nemocnice a.s.**

Sídlo: Havlíčkova 660/69, 767 01 Kroměříž

IČ: 27660532

(dále jen „Objednatel“)

1. Předmět objednávky

V souladu se Smlouvou o svozu a rozvozu poštovních zásilekč. 982607-1977/2015 (dále jen Smlouva) u Vás objednáváme svoz/rozvoz zásilek dle dohodnutých podmínek v rozsahu:

Obyčejné psaní -       ks/obal  Obyčejný balík -       ks

Doporučená zásilka -       ks/obal  Zásilkový balík -       ks

Cenné psaní -       ks/obal  Cenný balík -       ks

Obchodní psaní -       ks/obal  Obchodní balík -       ks

Express Mail Service (EMS) -       ks  Jiné -       ks/příp. obal

1. Způsob podání zásilek

**\*)**Zásilky budou převzaty na obslužném místě – adrese, uvedené ve Smlouvě: ,

Datum a časové rozmezí svozu:

Podací pošta:

**\*)**Zásilky budou předány na obslužném místě – adrese, uvedené ve Smlouvě: ,

Datum a časové rozmezí rozvozu:

1. Cena

Tímto se zavazujeme zaplatit za službu specifikovanou v Čl. I a poskytovanou v souladu se Smlouvou, nestanoví-li tato objednávka jinak, cenu dle výše uvedené Smlouvy.

1. Čestné prohlášení podepisujícího

Potvrzuji, že uvedené identifikační údaje Objednatele jsou uvedeny správně a pravdivě a prohlašuji, že jsem oprávněn(a) jménem Objednatele uzavřít s Českou poštou, s.p. (dále jen Poskytovatel), objednávku dle uvedených požadavků.

V Praze, dne .............. za Objednatele / Jméno, příjmení, podpis:

Potvrzujeme objednávku s výše uvedenými parametry.

V Praze, dne ............... za Poskytovatele:

**\*)** nehodící se škrtněte