|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | číslo: | **12/18/11/Ša** | datum: | **18.1.2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel | Dodavatel |
| **Oblastní nemocnice Trutnov, a. s.****Správa nemocnice****Maxima Gorkého 77, Kryblice****541 01  Trutnov** | **Flídr medical, s.r.o.,****Široký Důl 200****572 01 Polička** |
| Telefon: | XXXX | Telefon: | XXXX |
| Email: | XXXX | El. pošta: | XXXX |
| Dat. schránka: | 724ff9k |  |  |
| Banka, účet: | XXXX | Banka, účet: | XXXX |
| IČO: 26000237 DIČ: CZ699004900 | IČO: 03372600 | DIČ: CZ03372600 |

|  |
| --- |
| Předmět objednávky |
| Provedení servisu 2 ks olejových kompresorů ORL 5,5 BX , 2 ks spirálových kompresorů , 2 ks vývěv Buscha 1 ks vývěvy lamelové. |
| **Položka** | **Mn.** | **MJ** | **Cena bez DPH** |
| **za MJ** | **za položku** |
| Servis kompresorů ( 4 ks ) | 1 | 52635 | 52 635,00 | 52 635,00 |
| Servis vývěv ( 3 ks ) | 1 | 15168 | 15168 | 15 168,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
| **Celkem** | **—** | **—** | **—** | **67 803,00** |
| Použitá měna: **CZK** | Schválil: |
| Vystavil: XXXX |
| Vyřizuje: XXXX |

|  |
| --- |
| Potvrzení-akceptace objednávky\*) |
| Potvrzujeme přijetí objednávky, s objednávkou souhlasíme. |  |
| Datum: 24. 1. 2018 | Jméno, podpis: XXX |  |
| \*) *Ve smyslu ustanovení § 8, odst. 2, zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), a v souladu s Metodickým návodem k aplikaci zákona o registru smluv Ministerstva vnitra ČR* ***Vás žádáme o písemnou akceptaci této objednávky a zpětné odeslání akceptované objednávky na adresu odběratele emailem nebo poštou.*** |

  F‑0973-1