|  |
| --- |
| PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.Juárezova 1071160 00 PrahaIČO: 25099019 , DIČ: CZ25099019 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAŠE ZNAČKA:** 7/18/1 | **VYŘIZUJE/TELEFON**: Jana Brožková / 284 016 865 | **DNE:** 21. 2. 2018 |

|  |
| --- |
| **Objednávka** |

 Popis objednávky : na základě smlouvy

 Předmět objednávky Množství Jednotka Cena za jedn. Předp.cena (Kč)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozvoz dezinfekce dle dezinfekčního řádu | 1 | ks | 189 875,93 | 189 875,93 |
| Celkem bez DPH |  |  | 189 875,93 |
|  |  |  |  |
|  Dne:  | 21. 2. 2018 |  objednavatele: | Cena s DPH 229 749,90  |

Termín dodání : v pondělí 26.2. rozvoz na jednotlivá oddělení tabulka v příloze

Vystavil:  **Jana Brožková**

Schválil: Ing. Martina Vlasáková Za dodavatele přijetí objednávky potvrdil:

Objednavatel**: Psychiatrická nemocnice Bohnice**

Adresa objednatele: Psychiatrická nemocnice Bohnice, Ústavní 91, Praha 8, 181 02

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sdělení pro dodavatele:**

**Objednávku potvrďte a zašlete zpět obratem na adresu sídla objednatele, nejpozději však spolu s fakturou. Na daňovém dokladu a dodacím listu uveďte číslo objednávky objednatele. Specifikace zboží a/nebo služeb se musí shodovat se specifikací uvedenou v textu objednávky. Pokud nemůže být objednávka uspokojena v plném rozsahu, obratem informujte objednatele prostřednictvím kontaktní osoby uvedené v objednávce.**