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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAŠE ZNAČKA:** 23/18/1 | **VYŘIZUJE/TELEFON**: Jana Brožková / 284 016 865 | **DNE:** 20. 4. 2018 |

|  |
| --- |
| **Objednávka** |

 Popis objednávky : Na základě smlouvy

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dezinkekční prostředky dle smlouvy | 1 | ks | 198 755,40 | 198 755,40 |
| Celkem bez DPH |  |  | 198 755,40 |
|  |  |  |  |
|  Dne:  | 20. 4. 2018 |  objednavatele: |  |

 Cena celkem s DPH 240 236,65 Kč

Termín dodání :25.4.2018 rozvoz na jednotlivá oddělení

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.**