**Příloha č. 2 ZD: Harmonogram svozů**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV VZ:** | **SLUŽBY SPOJENÉ S PRANÍM PRÁDLA PRO NNP LDN HORAŽĎOVICE NA OBDOBÍ** **OD 1. 8. 2025 DO 31. 7. 2027** |

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM SVOZŮ PRÁDLA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DEN** | **HODINA** | **MÍSTO PŘEDÁNÍ** |
| **Odvoz špinavého prádla** | Pondělí, středa, pátek | 7:00 – 14:00 | sklad špinavého prádla |
| **Dovoz čistého prádla** | Pondělí, středa, pátek | 7:00 – 14:00 | chodba 3. patro hlavní budovy nemocnice |

…………………………….

Podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele

titul, jméno, příjmení, funkce (DOPLNÍ DODAVATEL)