|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | číslo: | **04/2019/74/Vg** | datum: | **19.2.2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel | Dodavatel |
| **Oblastní nemocnice Trutnov, a. s.****Technické oddělení – xxxx****Maxima Gorkého 77, Kryblice****541 01  Trutnov** | **Siemens Healthcare, s.r.o.****Budějovická 779/3b****140 00 Praha 4** |
| Telefon: | xxxx | Telefon: | xxxx |
| Email: | xxxx | El. pošta: | xxxx |
| Dat. schránka: | 724ff9k |  |  |
| Banka, účet: | xxxx | Banka, účet: |  |
| IČO: 26000237 DIČ: CZ699004900 | IČO: 04179960 | DIČ: CZ04179960 |

|  |
| --- |
| Předmět objednávky |
| Objednáváme dle Vaší nabídky ze dne 7.2.2019 pro ultrazvuk S2000 sondu 18L6 HD |
| **Položka** | **Mn.** | **MJ** | **Cena bez DPH** |
| **za MJ** | **za položku** |
| Sonda 18L6 HD | 1 | 1 | 170000 | 170 000,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
| **Celkem** | **—** | **—** | **—** | **170 000,00** |
| Použitá měna: **CZK** | Schválil: |
| Vyřizuje: xxxx |
|  |

|  |
| --- |
| Potvrzení-akceptace objednávky\*) |
| Potvrzujeme přijetí objednávky, s objednávkou souhlasíme. |  |
| Datum:5.3.2019 | Jméno, podpis: |  |
| \*) *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