

Odesílatel:

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.**  
**Purkyňova 446**  
**547 01 Náchod**

Příjemce:

**medisap,s.r.o.**  
**Na rovnosti 2244/5**  
**130 00 Praha 3**

IČ: **26000202**

DIČ: **CZ699004900**

Bankovní spojení: **78-8883900227/0100**

IBAN: **CZ6501000000788883900227**

IČ: **48029360**

DIČ: **CZ48029360**

Měna:	<b>CZK</b>	Datum vystavení:	<b>5.11.2019</b>
Celk. cena bez DPH:	<b>132 063,00</b>	Termín dodání (nejpozději):	<b>30.11.2019</b>
Celk. cena s DPH:	<b>159 796,23</b>	Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.	

*Schváleno v systému Arbes Feis:*

**Schválil:** ..... dne 6.11.2019, 6:38:08      **číslo helpdesku:** 499655

**Osoba odpovědná za realizaci:** .....

Objednávám pro Oblastní nemocnici Náchod a.s., Nemocnici Rychnov nad Kněžnou:  
provedení BTK (seznam ZP v příloze):

...x BTK anesteziologických přístrojů (.....,-Kč/ks)  
+ předpokl. spotř. mat. při BTK anest. přístrojů (.....,-Kč)  
...x BTK Compact monitorů + plyn moduly (.....,-Kč/ks)  
+ předpokl. spotř. mat. při BTK monit. Compat (.....,-Kč)  
...x BTK oxymetr (.....,-Kč)  
...x BTK monitor Capnomac ultima + plyn.anal.(.....,-Kč/ks)  
+ předpokl. spotř. mat. při BTK monit. Capnomac (.....,-Kč)  
...x BTK monitor BEO (.....,-Kč/ks)  
+ předpokl. spotř. mat. při BTK monit. BEO (.....,-Kč)  
..... BTK plicních ventilátorů (.....Kč/ks)  
+ předpokl. spotř. mat. při BTK plic.ventil. (.....,-Kč)  
1x cestovné (..... x .....

CENA CELKEM: 132 063,-Kč bez DPH

Kontaktní osoba: .....

Místo provedení: Nemocnice Rychnov nad Kněžnou, ARO

Termín provedení do: 30.11.2019

Termín provedení BTK je nutný domluvit předem na oddělení.

Do vystavené faktury požaduji uvést číslo objednávky a jako součást faktury požaduji dodací list. Pokud nebude mít vystavená faktura požadované náležitosti, bude Vám zaslána zpět k doplnění údajů. Faktura musí být zaslána nejpozději do 15 dnů od data zdanitelného plnění v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu

fakturace@nemocnicenachod.cz.

Lhůta pro zaplacení faktury počíná běžet až od doručení faktury ve formátu PDF na tuto emailovou adresu. Pokud nebude faktura doručena v požadovaném termínu, vzniká objednateli nárok na úhradu smluvní pokuty ve výši 2000 Kč a dále nárok na úhradu škody vzniklé v důsledku pozdního zaslání faktury (např. penále a úrok z prodlení vyměřeného FÚ v případě pozdního doručení faktury s přenesenou daňovou povinností). Dodavatel vystaví fakturu s takovým datem splatnosti, aby doba mezi tímto datem a doručením faktury se všemi požadovanými náležitostmi byla alespoň 30 dnů. K akceptaci této objednávky a uzavření kupní smlouvy může dojít jak písemně, tak konkludentně ve smyslu § 1744 zák. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Akceptací této objednávky dodavatel prohlašuje, že nebude uplatňovat nároky vyplývající z ustanovení § 1969 - § 1971 zák. č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku v případech, kdy by se objednatel dostal do prodlení s úhradou faktur, nikoliv však delší než 90 dnů."

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č.OV931914/00799 kupujícího/objednatele svým podpisem.

Datum, razítko, podpis prodávajícího .

Vypracovala: .....

Prosím o potvrzení kopie objednávky a zaslání e-mailem zpět.

Dne:.....

Razítko a podpis:.....

Objednávky nad 50 tisíc

Tato objednávka bude uveřejněna prostřednictvím Registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění. Uveřejnění provede Oblastní nemocnice Náchod a.s.

<b>Položka</b>	<b>Počet</b>	<b>Jedn. cena</b>	<b>Celk. cena</b>	<b>Celkem s DPH</b>	<b>Středisko</b>



Nemocnice  
Náchod

Objednávka č. OV931914/00799

Sazba DPH	Základ	Daň	Základ v CZK	Daň v CZK	Poznámka
21,00	132 063,00	27 733,23	132 063,00	27 733,23	
Celkem:	132 063,00	27 733,23	132 063,00	27 733,23	

*V Náchodě dne 7.11.2019*