

Objednává:**Uherskohradištská nemocnice a.s.**

J.E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště

IČO: 27660915

zápis v OR: KS Brno, odd. B, vl. 4420

OBJEDNÁVKA**Odpovědná osoba:****DIČ: CZ27660915**

| | |
|---|--|
| Číslo obj.: 20310183 Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci | Dodavatel: Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu Sídlo: Evropská 16/176, 16000 Praha IČO: 27068641 DIČ: CZ27068641 Email: Tel: |
| Datum obj.: 28.02.2020 Útvar: 700031 - Správa zdravotnické techniky Objednává: 166400 OPERAČNÍ SÁLY | |

Objednavatel tímto objednává u dodavatele níže specifikované zboží nebo služby za podmínek stanovených touto objednávkou. Dodavatel akceptuje podmínky této objednávky potvrzením jejího přijetí nebo jiným právním úkonem vyjadřujícím vůli objednavku přijmout a plnit na jejím základě nebo dodáním požadovaného zboží či služeb.

Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:**Cystoskop flexibilní, CYF-5, Inv.č.: 7384/1, SN: W559526**

Dle Vaší cenové nabídky číslo : A-PP-XCZ-000477 objednáme opravu :
Flexibilního cystoskopu CYF – 5 v.č. W559526 - oprava formou výměny cystoskopu
Žádá: při tlakové zkoušce zjištěna netěsnost

| | |
|-------------------------|---------------|
| Cena bez DPH: | 135 943,00 Kč |
| DPH 21%: | 28 548,03 Kč |
| Cena včetně DPH: | 164 491,03 Kč |

V ceně je zahrnuto: doprava, instalace, zaškolení
Doba dodání: 6 týdnů
Záruční doba: 24 měsíců
Doba splatnosti: 60 dnů

| | | |
|---|--|--|
| Místo dodání: Uherskohradištská nemocnice a.s. J.E. Purkyně 365 686 68 Uherské Hradiště | Fakturační adresa: Uherskohradištská nemocnice a.s. J.E. Purkyně 365 686 68 Uherské Hradiště | Místní kontakt: Telefon: Email: |
|---|--|--|