

Odesílatel:

Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Purkyňova 446
547 69 Náchod

Příjemce:

Fresenius Medical Care s.r.o.
Evropská 423/178
160 00 Praha 6

IČ: **26000202**

DIČ: **CZ26000202**

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

IBAN: **CZ6501000000788883900227**

IČ: **45790884**

DIČ: **CZ699003038**

Měna: **CZK**
Celk. cena bez DPH: **92 749,40**
Celk. cena s DPH: **112 226,77**

Datum vystavení: **8.2.2017**
Termín dodání (nejpozději): **8.12.2017**
Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.

Schváleno v systému Arbes Feis:

Schválil: _____ **dne** _____ **číslo helpdesku:** _____

Osoba odpovědná za realizaci: _____

Objednávám pro oddělení dialýzy a ARO Oblastní nemocnice Náchod a. s.:

Provedení BTK, které budou prováděny dle rozpisu prohlídek.

Cena BTK:

- [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Celková cena objednávky je 92.749,60 Kč + DPH.

Před provedením, prosím, kontaktujte oddělení.

Kontakt: [REDACTED]
[REDACTED]

Místo provedení: Bartoňova 951, Náchod - dialýza
Purkyňova 446, Náchod - ARO

Termín provedení: dle rozpisu prohlídek do konce roku

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 dodání zboží/služeb v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu fakturace@nemocnicenachod.cz. 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



Nemocnice
Náchod

Objednávka č. OV931714/00126

V Náchodě dne 13.2.2017 .