

Objednávka vydaná			
Obj./Smlouva:		Číslo dokladu / strany: OV922001/00502 / 1	
Odesílatel:		Příjemce:	
Oblastní nemocnice Jičín a.s. Bolzanova 512 506 43 Jičín		A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o. Letohradská 369/3 17000 Praha 7 Česká republika	
IČ:	26001551	IČ:	63983524
DIČ:	CZ699004900	DIČ:	CZ63983524
Měna:	CZK	Datum vystavení:	15.10.2020
		Datum ukončení objednávky:	
		Datum splatnosti:	
Objednáváme u Vás pro oddělení ARO			
Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Systém RESPIRCARE Humid-BH vč.stojanu, v konfiguraci dle vaší cenové nabídky č. ZL 158-10/2020 ze dne 13.10.2020			81 406,38
Uvedená cena je včetně DPH		0,000	
Dotazy:			
20-252/TO			
Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Jičín a.s. Bolzanova 512 506 43 Jičín			
U objednávky nad 50 000,--Kč bez DPH postupujte následovně: Do uvedeného textu v objednávce doplňte údaje(datum,podpis,razítko) a sken zašlete zpět na výše uvedenou emailovou adresu.			
Dne 15-10-2020 jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptujeme.			
Potvrzenou objednávku přikládáte k faktuře, v opačném případě bude faktura vrácena. Jsme plátcí DPH.			