

Objednávka vydaná

Obj./Smlouva: _____ Číslo dokladu / strany: **OV922001/00658 / 1**

Odesílatel:

Příjemce:

Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín

Dräger Medical s.r.o.
Obchodní 124
251 01 Čestlice

IČ: **26001551**
DIČ: **CZ699004900**

IČ: **26700760**
DIČ: **CZ26700760**

Měna: **CZK**

Datum vystavení: **7.1.2021**

Datum ukončení objednávky:

Datum splatnosti:

Objednáváme u Vás pro nemocnici

Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle příloženého seznamu, dle §64 a §65 zák.268/2014 Sb. DLE CENOVÉ NABÍDKY č. NA08M7S240007 ze dne 6.1.2021			87 000,00

Dotazy: _____

21-003/TO

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 7.1.2021 jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptujeme.

Požadujeme písemný protokol o BTK pro každý přístroj zvlášť s jednoznačným závěrem o funkčnosti přístroje a termínem další kontroly.

Vícestránkové protokoly označte čísla jednotlivých stránek.

Protokoly dodejte na technické oddělení nebo přiložte k faktuře.

Termín BTK nutno předem telefonicky dohodnout s dostatečným předstihem s odpovědným pracovníkem příslušného oddělení.

Prosím o dodržení termínu BTK uvedeného v seznamu.

Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín

Potvrzenou objednávku přikládáte k faktuře, v opačném případě bude faktura
Jsme plátcí DPH.