

## Objednávka č.: 0084/2021/PO/POS

Datum vystavení:	16.02.2021
Vyřizuje:	
Oddělení:	11298601 - Provoz
Telefon:	
Email:	
Termín dodání:	

ADRESÁT – DODAVATEL	
Název:	Hogrefe - Testcentrum s.r.o.
Adresa:	Antala Staška 78 140 00 Praha 4
IČ:	26159392
DIČ:	CZ26159392

### Objednáváme u Vás:

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Bayley III 11132501 - Psychologie-ambulance	Obj. č.: 090	-- ks	--
<b>Celkem:</b>			

Cena bez DPH: 56 500,00 Kč

Vývojová škála na testování dětí ve věku 0 - 42 mesicu - verbalni, motoricka skala a skala chovani. (Hogrefe, skala BSID-III)

za dodavatele: .....

za objednatele: .....

### Potvrzení objednávky: dodavatel objednávku přijímá a souhlasí s jejími podmínkami.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním celého obsahu objednávky a prohlašuje, že objednávka neobsahuje obchodní tajemství ani údaje, které by neměly být zveřejněny. Pro případ, že by dodavatel zjistil, že objednávka obsahuje obchodní tajemství popř. údaje, které dle právních předpisů nemají být zveřejněny, zavazuje se do sedmi dnů od obdržení objednávky předat objednateli kopii objednávky se začerněnými údaji, které nemají být zveřejněny.

Při nedodržení termínu dodání Vám bude účtována smluvní pokuta ve výši 0,05% z fakturované částky za každý den prodlení.

**Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky.** Splatnost faktury je 30 dní.

Fakturu zašlete ve dvou vyhotoveních **vždy na vyřizující osobu** na adresu:

**Oblastní nemocnice Kolín, a. s., nemocnice Středočeského kraje, Žižkova 146, 280 02 Kolín III, IČ: 272 56 391; DIČ: CZ27256391**  
Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, dne 21.6. 2005, oddíl B, vložka 10018.