



telefon (ústředna) :+420 xxxxxxxxxxxx
fax :+420 xxxxxxxxxxxx
e-mail : info@nemocnice-lt.cz
DIČ : CZ06199518
IČ : 06199518
bankovní spojení : xxxxxxxxxxxxxxxx
číslo účtu : xxxxxxxxxxxxxxxx
datová schránka : tgxkp5y
www stránky : nemocnice-lt.cz

PROORMEDENT s.r.o.**Modřanská 621/72
143 00 Praha 4****VÁŠ DOPIS ZNAČKY/ZE DNE:****NAŠE ZNAČKA:****VYŘIZUJE:****V LITOMĚŘÍCÍCH, DNE:**

xxxxxxxxxx

xxxxxxxxxx

4.3.2021

Věc: Objednávka 101035272021

Objednáváme u Vás dle cenové nabídky ze 17.2.2021:

1 ks léčebný pohybový přístroj THERA TRAINER Tigo s přísl.

Zboží bude předáno řádně a včas, v souladu s platnou legislativou a technickými normami, které se na ně vztahují a s prvotním ověřením, včetně dopravy, zaškolení a umístění.

Zboží bude předáno objednateli s příslušnými doklady v českém jazyce.

Místo dodání: Nemocnice Litoměřice, a.s.

Termín dodání: 30.4.2021

Cena díla bez DPH: 153 482,- Kč

Cena za předmět plnění bude objednatelem uhrazena po předání zboží na základě dodavatelem vystavené faktury se splatností 60 dní.

Poskytnutá záruka na zboží: 24 měsíců od předání zboží objednateli

Nemocnice Litoměřice, a.s.

Žitenická 2084

412 01 Litoměřice

xxxxxxxxxxxxxxxxxx



Nemocnice Litoměřice, a.s. je povinným subjektem dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv.
Žádáme Vás o zaslání akceptace objednávky ve strojově čitelném formátu v případě, že hodnota předmětu plnění je 50.001,- Kč bez DPH nebo vyšší.

Dobrý den,

potvrzuji přijetí objednávky. Přístroj je objednan, termín dodání cca 1 měsíc.

S pozdravem

Praha, dne 8.3.2021

xxxxxxxxxxxx

Obchodní zástupce

Proormedent s.r.o.

email: xxxxxxxxxxxx@proormedent.cz

tel: +420 xxxxxxxxxxxx