|  |  |
| --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | Číslo: 25019/2021 |
| Vystavená podle §1746 a § 1856 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, pro smluvní strany: |
| Objednatel Nemocnice PelhřimovPříspěvková organizaceSlovanského bratrství 710393 01 Pelhřimov IČ: 00511951 DIČ: CZ00511951Č.ú: 174-401202834/0600Pr 466 vedená u krajského soudu v Českých Budějovicích | DodavatelGrifolsŽitná 2120 00 Praha IČ: 48041351DIČ: CZ 480 41 351 |
| Splatnost faktury 30 dnů od jejího doručení objednavateli. Fakturu ve dvou vyhotoveních zašlete na adresu uvedenou v záhlaví.Faktura musí obsahovat všechny náležitosti podle § 28 zákona č. 235/2004 Sb.Pokud budou u dodavatele zdanitelného plnění shledány důvody k naplnění institutu ručení za daň podle § 109 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, bude objednatel při zasílání úplaty postupovat zvláštním způsobem zajištění daně § 109a tohoto zákona. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel |
| Dobrý den,prosím o zaslání:Flebogamma 5g 10 x Děkujis pozdravemM.Kušnierová |
| Cena bez DPH: 52 350,- | Cena s DPH: ,- |
| Potvrzení dodavatele o akceptaci objednávky: ANO [x]  NE [ ]   |
| Platba bude provedena na základě řádně vystavené faktury. |
| Objednatel:Datum:razítko a podpis: | Dodavatel:Datum:razítko a podpis: |