

Objednávka č.: 0218/2021/PO/POS

Datum vystavení:	13.05.2021
Vyřizuje:	
Oddělení:	11298601 - Provoz
Telefon:	
Email:	
Termín dodání:	

ADRESÁT – DODAVATEL	
Název:	Medical Furniture PZ, s.r.o.
Adresa:	Jaurisova 515/4 140 00 Praha 4
IČ:	27285197
DIČ:	CZ27285197

Objednáváme u Vás:

Cena bez DPH: 441 100,00 Kč

Zubní ambulance v pavilonu H, vybavení interiéru, mobiliář - pavilon H, 4.NP

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.

Potvrzeno dodavatelem: 13.05.2021 09:41

13.05.2021 09:41:21

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednatele z IP: 172.20.102.10