



Nemocnice  
Náchod

Objednávka č. **OV932114/00498**

Odesílatel:

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.**  
**Purkyňova 446**  
**547 01 Náchod**

Příjemce:

**medisap,s.r.o.**  
**Na rovnosti 2244/5**  
**130 00 Praha**  
**Česká republika**

IČ: **26000202**

DIC: **CZ699004900**

Bankovní spojení: **78-8883900227/0100**

IBAN: **CZ6501000000788883900227**

IČ: **48029360**

DIC: **CZ48029360**

Měna: **CZK**  
Celk. cena bez DPH: **88 290,00**  
Celk. cena s DPH: **106 830,90**

Datum vystavení: **22.6.2021**  
Termín dodání (nejpozději): **15.8.2021**  
Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.

*Schváleno v systému Arbes Feis:*

**Schválil:** ..... dne **22.6.2021, 16:56:57**      **číslo helpdesku:** 569912

**Osoba odpovědná za realizaci:** .....

Prosím oddělení nákupu o vystavení objednávky:

Objednávám pro Oblastní nemocnici Náchod a.s., Nemocnici Rychnov nad Kněžnou:  
provedení BTK (seznam v příloze):

.... pulsní oxymetr (.....,-Kč/ks)  
..... ventilátor plicní (.....Kč/ks)  
.... centrála (.....,-Kč)  
... monitor lůžkový B650 (.....,-Kč/ks)  
..... monitor přenosný FM (.....,-Kč)  
..... light monitor (.....,-Kč)  
..... dust filter k monitoru LM + FM (.....,-Kč/ks)  
..... air filter k monitoru LM + FM (.....,-Kč/ks)  
..... nafion tube 300 mm k monitorům B650 (.....,-Kč/ks)  
.... d-fend k monitorům B650 (.....,-Kč/ks)  
..... záložní baterie do plicních ventilátorů (.....,-Kč)  
..... dust filter F-CM1 (DU) (.....,-Kč/ks)  
1x cestovné (.....,-Kč)

CENA CELKEM: 88 290,-Kč bez DPH

Kontaktní osoba:

Místo provedení do: Nemocnice Rychnov nad Kněžnou, ARO, CHIR DP, GYN, ORT



Termín provedení: požadujeme v období MALOVÁNÍ ARO : 19.7.2021-29.7.2021 !!!!!!!!!!!!!!!

Termín provedení BTK je nutný domluvit předem na oddělení.

Do vystavené faktury požadujeme uvést číslo objednávky. Jako součást faktury požadujeme doložení kopie objednávky, popř. potvrzený servisní výkaz osobou oprávněnou k převzetí servisovaných zařízení nebo přístrojů a podepsaný dodací list v případě pořízení náhradního dílu k servisovaným zařízením nebo přístrojům. Na protokolech a servisních výkazech musí být uvedena výrobní čísla (popř. inventární ? pokud je výrobce uvádí). Pokud nebude mít vystavená faktura požadované náležitosti, bude Vám zaslána zpět k doplnění údajů. Faktura musí být zaslána nejpozději do 15 dnů od data zdanitelného plnění v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu

fakturace@nemocnicenachod.cz.

Lhůta pro zaplacení faktury počíná běžet až od doručení faktury ve formátu PDF na tuto emailovou adresu. Pokud nebude faktura doručena v požadovaném termínu, vzniká objednateli nárok na úhradu smluvní pokuty ve výši 2000 Kč a dále nárok na úhradu škody vzniklé v důsledku pozdního zaslání faktury. Dodavatel vystaví fakturu s takovým datem splatnosti, aby doba mezi tímto datem a doručením faktury se všemi požadovanými náležitostmi byla alespoň 30 dnů. K akceptaci této objednávky a uzavření smlouvy může dojít jak písemně, tak konkludentně ve smyslu § 1744 zák. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Akceptací této objednávky dodavatel prohlašuje, že nebude uplatňovat nároky vyplývající z ustanovení § 1969 - § 1971 zák. č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku v případech, kdy by se objednatel dostal do prodlení s úhradou faktur, nikoliv však delší než 90 dnů."

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č.OV932114/00498 kupujícího/objednatele svým podpisem.

Vyhotovila:

Dne:.....

Razítko a podpis:.....

Položka	Počet	Jedn. cena	Celk. cena	Celkem s DPH	Středisko



Nemocnice  
Náchod

Objednávka č. OV932114/00498

934061070

Sazba DPH	Základ	Daň	Základ v CZK	Daň v CZK	Poznámka
21,00	88 290,00	18 540,90	88 290,00	18 540,90	
Celkem:	88 290,00	18 540,90	88 290,00	18 540,90	

*V Náchodě dne 25.6.2021*