

Odběratel:  
**Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
J. E. Purkyně 365  
686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27660915      DIČ: CZ27660915

Dodací adresa: **Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
**J. E. Purkyně 365**  
**686 06 Uherské Hradiště**

Dodavatel:  
**VF, a.s.**  
Černá Hora, Svitavská 588  
679 21 Černá Hora

IČ: 25532219      DIČ: CZ25532219

Telefon:  
E-mail:

Datum vystavení: 17.8.2021

Vyřizuje:

Telefon: ,

Datum odeslání: 17.8.2021

E-mail:

Termín dodání: **předběžný termín,**  
**1.10.2021**

Objednací značka:

Objednáváme u Vás:

Provedení externího klinického auditu pro zdravotní služby, jejichž součástí je lékařské ozáření v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb. a v souladu s Pravidly hodnocení pro jednotlivé oblasti LO.

**Položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>	<b>MJ</b>	<b>Cena/MJ bez DPH</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
	Externí audit ONM	xxx	xxx	xxx	75 000,00	90 750,00
<b>Celkem</b>					<b>75 000,00</b>	<b>90 750,00</b>

Prosíme o el. fakturu na adresu [financni@nemuh.cz](mailto:financni@nemuh.cz) a na faktuře uvést číslo naší objednávky