

Objednávka vydaná

Obj./Smlouva: Číslo dokladu / strany: **OV922101/00360 / 1**

Odesílatel:

Příjemce:

**Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín**

**SORAL & HANZLIK Medical s.r.o.
Kettnerova 1940/1
15500 Praha
Česká republika**

IČ: **26001551**
DIČ: **CZ699004900**

IČ: **05457955**
DIČ: **CZ05457955**

Měna: **CZK**

Datum vystavení: **14.9.2021**
Datum ukončení objednávky:
Datum splatnosti:

Objednáváme u Vás pro oddělení interní

Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Antidekubitní systém ProCare 4 NG.		<input type="text"/>	226 266,00
dle cenové nabídky č. NV-1590/2020 ze dne 6.9.2021		0,000	
Uvedená cena je včetně DPH.		0,000	

Dotazy:

21-212/TO

Požadujeme kopii prohlášení o shodě, návod k obsluze v ČJ a zaškolení obsluhy vč. potvrzení předávacího protokolu.

Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín

U objednávky nad 50 000,--Kč bez DPH postupujte následovně:
Do uvedeného textu v objednávce doplňte údaje (datum, podpis, razítko) a sken zašlete zpět na výše uvedenou emailovou adresu.

Dne 15.9.21 jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptuje

Potvrzenou objednávku přikládáte k faktuře, v opačném případě bude
Jsme plátcí DPH.