

## Objednávka č.: 1615/2021/TO/HAM

|                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| Datum vystavení: | 14.10.2021                    |
| Vyřizuje:        |                               |
| Oddělení:        | 11297601 - Technické oddělení |
| Telefon:         |                               |
| Email:           |                               |
| Termín dodání:   |                               |

| ADRESÁT – DODAVATEL |                                  |
|---------------------|----------------------------------|
| Název:              | HOSPIMED, spol. s r.o.           |
| Adresa:             | Malešická 2251/51<br>13000 Praha |
| IČ:                 | 00676853                         |
| DIČ:                | CZ00676853                       |

### Objednáváme u Vás:

Prosím o dodání:

(cenová nabídka č.39-1-0000046)

| Název   | Obj. č.   | Množství | Celkem bez DPH |
|---|-----------|----------|----------------|
| Ručka pro BiClamp LAP s 4m kabelem<br>11149401 - COS provoz               | 20195-145 | -- ks    | --             |
| Vnitřní díl BiClamp kleště, okénkované se zoubky<br>11149401 - COS provoz | 20195-148 | -- ks    | --             |
| <b>Celkem:</b>  |           |          |                |

**Cena bez DPH:** 132 850,00 Kč

**DPH 21%:** 27 898,50 Kč

**Cena včetně DPH:** 160 748,50 Kč

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 fakturu 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:** 14.10.2021 12:32

14.10.2021 12:32:22

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednatele z IP: 217.169.177.161