Objednatel:

Dne: 19. 10. 2021

Dodavatel:

**Drager Medical s.r.o.**

Obchodní 124

**ČESTLICE**

**Nemocnice Nové Město na Moravě,** příspěvková organizace

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001 í

Telefon : XXXX

Fax: XXXX

Bankovní spojení:

XXXX

č.ú.: XXXX

Fakturu zašlete na adresu: 2 5 1 0 1 Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

**OBJEDNÁVKA č. 659/2021/TO**

**Objednáváme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1. |  | BTK:  Anesteziologické přístroje, ventilátory a další,  včetně elektrické kontroly dle ČSN EN 62353 (**na protokolu musí být zapsané změřené hodnoty**)  Cena celkem: 118 733,00 Kč bez DPH, 143 666,93 vč. DPH |
| Pro: | | ARO odd, Dět Novoroz |

Dodavatel potvrzením objednávky výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této objednávky a cenové nabídky dodavatele (přesahuje-li částku 50.000,- Kč bez DPH) v informačním systému veřejné správy - Registru smluv dle z.č. 340/2015 Sb. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel.

Zboží zašlete na adresu:

IKamoofiče 'iovo Mislo r,s Mon

razítko a podpis

Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Oddělení zdravotnické techniky vyřizuje: XXXX telefon: XXXX email: [XXXX](mailto:jitka.prokopova@nnm.cz)