

**Slezská nemocnice v Opavě****OBJEDNÁVKA**č. **VOC-2021-002840**

(uvádějte ve všech návazných dokladech)

List č. 1 / 1

**Odběratel****Slezská nemocnice v Opavě,  
příspěvková organizace****Olomoucká 470/86, Předměstí  
746 01 Opava**

zastupuje: Siebert Karel

IČO 47813750 DIČ CZ47813750  
KB Opava: 19-0633950217/0100  
Pr 924, Krajský soud v Ostravě**Dodavatel****MEDISTA spol.s r.o.****Holešovice, Dělnická 213/12  
170 00 Praha  
CZECH REPUBLIC**IČO **60199865** DIČ **CZ60199865**

Kód spojení

**Příjemce****Slezská nemocnice v Opavě, příspěvková organizace**

Slezská nemocnice v Opavě, příspěvková

**Určeno pro:** 211401 Hemodialýza

Kód akce	Datum dodání		
Způsob dopravy	Dodavatelem	Datum vytvoření	18.10.2021
Způsob úhrady	převodním příkazem	Vytvořil a zodpovídá	
Obchodní podmínky	Splatnost faktury 60 dní od vystavení	vlastní spojení	
Ceny jsou uvedeny	<u>S daní</u>	Způsob objednání	
Závaznost cen	Závazné		

**Předmět**

Hemochron Signature Elite Instrument + Rotem Delta

Kód položky	Název zboží/služby	Hospodářské středisko	Objednáno výsledné	MJ
999999	Hemochron Signature Elite	211401		ks
999999	Rotem Delta	211401		ks

**Celkem Kč vč. DPH****216 590,00***Razítko a podpis odběratele**Razítko a podpis dodavatele*

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Pro splnění povinnosti zákona č. 340/2015 Sb. prosíme o akceptaci této objednávky formou odpovědi na mail s uvedením čísla objednávky a textu její akceptace.

V mailu neuvádějte obchodní tajemství ani osobní údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do Vašich práv.

**Poznámka**

Záruka 24 měsíců, doprava, instalace, instruktáž, PBTk v době záruky, návod v ČJ, prohlášení o shodě

Příkazce operace:

Správce rozpočtu: