

**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****Euromedical spol. s r. o.****Rozýnova 12****169 00 Praha 6****CZECH REPUBLIC**IČO **41192923**DIČ **CZ41192923**

Kód spojení

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

Slezská nemocnice v Opavě, příspěvková

**Určeno pro:** 211401 Hemodialýza**Kód akce**

Způsob dopravy

Způsob úhrady

Obchodní podmínky

Ceny jsou uvedeny

Závaznost cen

Splatnost faktury 60 dní od vystavení

S daní

Závazné

**Datum dodání**

Datum vytvoření

Vytvořil a zodpovídá

vlastní spojení

Způsob objednání

18.10.2021

**Předmět**

Hemochron Signature Elite Instrument

**Kód položky****Název zboží/služby****Hospodářské středisko****Objednáno výsledné****MJ**

999999

Hemochron Signature Elite

211401

ks

**Celkem Kč vč. DPH****238 975,00***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, instruktaž, PBTk v době záruky, návod v ČJ, prohlášení o shodě

Příkazce operace:

Správce rozpočtu: