

Objednávka vydaná

Obj./Smlouva: Číslo dokladu / strany: **OV922101/00531 / 1**

Odesílatel:

Příjemce:

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

**S&T Plus s.r.o.
Novodvorská 994
142 21 PRAHA 4**

IČ: **26001551**
DIČ: **CZ699004900**

IČ: **25701576**
DIČ: **CZ25701576**

Měna: **CZK**

Datum vystavení: **3.12.2021**
Datum ukončení objednávky:
Datum splatnosti:

Objednáváme u Vás pro oddělení LDN N.B.

Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Defibrilátor AED PHILIPS HeartStart FRx vč.příslušenství 1x LDN A NB + 1x LDN A41 NB	ks	<input type="text"/>	74 500,00
Dle vaší cenové nabídky č. MJ-21-300 ze dne 14.9.2021		0,000	
Uvedená cena je včetně DPH		0,000	

Dotazy:

21-300/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 6.12.21 jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptujeme.

Potvrzenou objednávku přikládejte k faktuře, v opačném případě bude faktura vrácena.
Jsme plátcí DPH.