**Číslo objednávky:**

**21-03-0611/RUM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | S&T Plus s.r.o. |  |
|  | Novodvorská 994  142 00 Praha 4 |  |
|  |  |  |
|  | IČ:25701576 |  |
|  |  |  |

Havarijní oprava

Limitovaný příslib:

Smlouva:

Kontroloval (a):

……………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Telefon/ mobil**606 771* | *E-mail**@nsphav.cz* | *Vyřizuje* | *v Havířově dne* *10.12.2021* |

## Objednávka

**Pro odd. / NS**: anestezie / 301401

**Specifikace:**

Objednáváme Monitor životních funkcí IntelliVue MX450, vč. modulu 1 ks

**Důvod / závada:** za neopravitelný monitor k narkotizačnímu přístroji

**Předpokládaná cena dle cenové nabídky č. TP-21-051 ze dne 10.12.2021:** 200.000,- Kč bez DPH

**242.000,- Kč vč. DPH**

Datum realizace / dodání do: bezodkladně

Zpracovatel:

Příkazce:

Správce rozpočtu:

Objednávku akceptujeme: ……………………. *(zde podpis zhotovitele)*

Děkujeme.

**Fakturační podmínky: platba bezhotovostním převodem, 45 dnů od doručení faktury.**

**Žádáme o zasílání faktur na adresu sídla naší organizace uvedené v záhlaví, na oddělení finančního účetnictví. Uvádějte DIČ na fakturách! Na faktuře uveďte číslo objednávky.**