Objednatel:

Dne: 09. 02. 2022

Dodavatel:

**Hospimed, spol. s r.o.**

Malešická 2251/51

**PRAHA 3**

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

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Telefon : XXXX

Fax: XXXX

Bankovní spojení:

XXXX

č.ú.: XXXX

Fakturu zašlete na adresu: 1 3 0 0 0 Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

razítko a podpis

**OBJEDNÁVKA č. 135/2022/TO**

**Objednáváme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1. |  | Oprava:  Sterilizátor parní, Vacuklav 40-B, id.č.: 63641027 v.č.: 640- B187, pod sterilizátorem je voda |
| 2. |  | Oprava gynekologické věže, včetně výměny hadic |
|  |  | za 68 458,- s DPH |
| Pro: | | Oční amb., GYN |

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:

Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace XXXX

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