

## Objednávka vydaná

Obj./Smlouva:  Číslo dokladu / strany: **OV922201/00509 / 1**

Odesílatel:

Příjemce:

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

**medisap,s.r.o.  
Na Rovnosti 2244/5  
130 00 Praha 3  
Česká republika**

IČ: **26001551**  
DIČ: **CZ699004900**

IČ: **48029360**  
DIČ: **CZ48029360**

Měna: **CZK**

Datum vystavení: **11.11.2022**

Datum ukončení objednávky:

Datum splatnosti:

Objednáváme u Vás pro nemocnici

Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle příloženého seznamu,dle §45 zák.č.89/2021 Sb. Dle vystavených cenových nabídek.			136 000,00

Dotazy:

22-301/TO

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 ..... jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptujeme.

Požadujeme písemný protokol o BTK pro každý přístroj zvlášť s jednoznačným  
závěrem o funkčnosti přístroje a termínem další kontroly.  
Vícestránkové protokoly označte čísla jednotlivých stránek.  
Protokoly dodejte na technické oddělení nebo přiložte k faktuře.  
Termín BTK nutno předem telefonicky dohodnout s dostatečným  
předstihem s odpovědným pracovníkem příslušného oddělení.  
Prosím o dodržení termínu BTK uvedeného v seznamu.

Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Jičín a.s.  
Bolzanova 512  
506 43 Jičín

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

5-12-2022