Objednatel:

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

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001 Telefon : XXXX

Fax: XXXX

Bankovní spojení:

Raiffeisen Bank č.ú.: XXXX

Dne: 01. 03. 2022

I” Dodavatel:

**medisap s.r.o.**

Na rovnosti 2244/5

**PRAHA**

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

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pol. | Množství | Název |
| 1. |  | BTK a opravy:Monitorovací systém a moduly na ARO (7ks monitorů s/5 a centrální monitor) |
| Pro: | ARO odd. |

**OBJEDNÁVKA č. 665/2022/TO**

**Objednáváme**

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

Oddělení zdravotnické techniky

vyřizuje: XXXX

telefon: XXXX

email: XXXX

razítko a podpis