

<b>OBJEDNÁVKA</b>		Číslo: 29673/2023
Vystavená podle §1746 a § 1856 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, pro smluvní strany:		
Objednatel Nemocnice Pelhřimov Příspěvková organizace Slovanského bratrství 710 393 01 Pelhřimov IČ: 00511951 DIČ: CZ00511951 Č.ú: 174-401202834/0600 Pr 466 vedená u krajského soudu v Českých Budějovicích	Dodavatel Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu Evropská 176 Praha 16000 IČ: 27068641 DIČ: CZ27068641	
Splatnost faktury 30 dnů od jejího doručení objednavateli. Fakturu ve dvou vyhotoveních zašlete na adresu uvedenou v záhlaví.  Faktura musí obsahovat všechny náležitosti podle § 28 zákona č. 235/2004 Sb. Pokud budou u dodavatele zdanitelného plnění shledány důvody k naplnění institutu ručení za daň podle § 109 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, bude objednatel při zasílání úplaty postupovat zvláštním způsobem zajištění daně § 109a tohoto zákona. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel		
<b>Objednávám u Vás provedení PBTk na přístrojích na gastroenterologické ambulanci dle předem odsouhlaseného seznamu přístrojů.</b>  <b>Prosím o dodání termínu provedení PBTk předem a dodání certifikátu technika, že má oprávnění tyto kontroly provádět. Protokoly o PBTk zaslat prosím pouze elektronicky na email: <a href="mailto:jkacerova@nempe.cz">jkacerova@nempe.cz</a></b>  <b>Děkuji</b>		
Cena bez DPH: 61 000,00 Kč		Cena s DPH: 73 810,00 Kč
Potvrzení dodavatele o akceptaci objednávky:      ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>		
Platba bude provedena na základě řádně vystavené faktury.		
Objednatel:	Dodavatel:	
Datum:	Datum:	
Razítko a podpis:	Razítko a podpis:	