**NEMOCNICE JINDŘICHŮV HRADEC, a.s.**

U Nemocnice 380/III

377 38 Jindřichův Hradec

IČ: 26095157 DIČ: CZ26095157, pro DPH CZ699005400

zapsaná v obch. rejstříku vedeném u Krajského soudu v Č. Budějovicích v oddílu B, vložce číslo 1464 Bankovní spojení: ČSOB (Československá obchodní banka), č.ú. 291141478/0300

**OBJEDNÁVKA**

**č. NJHKB-23-356**

**dne 26.10.2023**

**DODAVATEL:**

**Hypokramed s.r.o.**

Čistovická 95 163 00 Praha

**ODBĚRATEL: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.**

Oddělení zdravotnické techniky

IČO: 49616528

**Vyřizuje:**

XXXXXXXXXXXXXXXX.

tel. XXXXXXXX, mob. XXXXXXXXX e-mail: XXXXXXXXXXXXXX

**Název objednávky:**

Kamerový systém - pro operační svítidlo

**Specifikace zboží či služeb:**

Předmětem objednávky je dodávka 1 kusu kamerového systému - pro operační svítidlo.

Typ přístroje: TV HD 2000, Baxter

Jedná se o realizaci v rámci Integrovaného regionálního operačního programu, název projektu: Modernizace Nemocnice Jindřichův Hradec a.s., CZ.06.6.127/0.0/0.0/21\_121/0016305.

Záruka: 24 měsíců.

**Termín a místo dodání:**

**Cena:**

Nemocnice Jindřichův Hradec, termín dodání: do 4 týdnů od nabytí účinnosti objednávky v RS

462 026,- Kč bez DPH

**Místo a datum splatnosti, forma fakturace:**

Lhůta splatnosti faktury je 30 dní.

Na základě dohody společnosti Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s. a dodavatele, je akceptace této objednávky považována za uzavření příslušné smlouvy (kupní nebo o dílo), přičemž dodavateli vzniká dnem akceptace povinnost zde specifikované zboží či služby dodat. Akceptací této objednávky dodavatel souhlasí v případě ceny plnění nad 50 tis. Kč s jejím zveřejněním v registru smluv MV ČR v plném znění.

Akceptaci / potvrzenou objednávku pošlete, prosím, zpět v písemé formě, příp. mailem nebo faxem na adresu naší společnosti.

**Za odběratele : Za dodavatele :**

........................................................................

razítko, podpis

........................................................................

razítko, podpis