



Nemocnice Rudolfa a Stefanie
Benešov, a.s.

OBJEDNÁVKA č.
OBJ/ITaZT/ML/2024/0013

Datum: 3. 1. 2024

Odběratel:

**Nemocnice Rudolfa a Stefanie
Benešov, a.s., nemocnice
Středočeského kraje**

Máchova 400

25601 Benešov

IČO: 27253236

DIČ: CZ27253236

Dodavatel:

CHEIRÓN a.s.

Kukulova 24

169 00 PRAHA 6 - BŘEVNOV PRAHA 69

IČO: 27094987

DIČ: CZ27094987

Zpráva: Objednáváme u Vás periodické prohlídky zdravotnických přístrojů dle cenové nabídky číslo 003 301572 ze dne 29.12.2023 a seznamu přístrojů v příloze objednávky.

Kontaktní osoby pro domluvení termínu prohlídek:

Dětské odd. - v.s. Kateřina Karabellová - 317 756 284, 266

JIP - chir. A - s.s. Ilona Spálenková - 317 756 232, 239

Neurologické odd. - v.s. Bc. Pavlína Vindušková - 317 756 558, 496

Děkuji.

Prosím o potvrzení objednávky.

Milan Liebl - OZT, milan.liebl@hospital-bn.cz, 317 756 350

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Jednotková cena bez DPH	Množství	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH celkem
Provedení periodických prohlídek zdravotnických přístrojů - BTK			21%	428 440,50 Kč	89 972,51 Kč	518 413,01 Kč

Cena celkem s DPH: 518 413,01 Kč

Objednávku schválil:



Jan Kolbaba

jan.kolbaba@hospital-bn.cz TŘ/JK 317756357

Objednávku vystavil:

Milan Liebl

milan.liebl@hospital-bn.cz ITaZT/ML

Akceptace objednávky dodavatelem:

Datum:

Jméno:

Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem osobou k tomuto právnímu jednání oprávněnou.

Další obchodní podmínky:

1. Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky

2. V případě splnění požadavků zákona č. 340/2015 Sb. o Registru smluv, bude tato objednávka uveřejněna v celém rozsahu (smlouvy.gov.cz).

3. Preferujeme elektronickou formu faktury ve formátu ISDOCx (www.isdoc.cz) nebo v pdf. na adresu: petra.brozova@hospital-bn.cz a v kopii na adresu: dana.boudnikova@hospital-bn.cz.