

Číslo objednávky:

SERV / 24 / 187

Havarijní oprava   
Limitovaný příslib:  
Smlouva:

Adresa:

MR Diagnostic s.r.o.  
Pod Višňovkou 1662/21  
140 00 Praha

Telefon/ mobil xxx  
E-mail xxx

Vyřizuje  
Gavelčíková Veronika

Karviná dne  
9.5.2024

## Objednávka

**Pro odd. / NS:** Alergolog. imunolog. ambulance/503 471

**Specifikace:** Objednáváme u Vás jednorázový filtr – 300 ks včetně senzoru.

Název	Inventární číslo	Výrobní/Sériové číslo	Výrobní model	Detail umístění	Kód NS	Název NS
Přístroj NIOX VERO						alergolog.imunolog.ambulance

**Důvod / závada:** nutná výměna

**Předpokládaná cena/cena dle nabídky:** 62 756,80 Kč vč. DPH

**Datum realizace / dodání do:** květen 2024

Zpracovatel: Gavelčíková Veronika  
referent zdravotní techniky

Příkazce: Bc. Marcela Mesochoridisová  
provozně-technická náměstkyně

Správce rozpočtu: Bc. Jana Hovjacká  
ekonomicko-obchodní náměstkyně

Objednávku akceptujeme: ..... (zde podpis zhotovitele)

Děkujeme.

**Fakurační podmínky:** platba bezhotovostním převodem, 45 dnů od doručení faktury.

**Na faktuře uveďte číslo objednávky, IČ a DIČ. Žádáme o zasílání faktur na adresu sídla naší organizace, nebo elektronicky na adresu xxx**