



Nemocnice Rudolfa a Stefanie
Benešov, a.s.

OBJEDNÁVKA č.
OBJ/ITaZT/ML/2024/1242

Datum: 3. 9. 2024

Odběratel:	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje Máchova 400 25601 Benešov IČO: 27253236 DIČ: CZ27253236
------------	--

Dodavatel:	HYPOKRAMED s.r.o. Čistovická 95/13 16300 Praha 17 IČO: 49616528 DIČ: CZ49616528
------------	--

Zpráva: Objednáváme u Vás provedení periodických prohlídek přístrojů dle seznamu v příloze objednávky dle cenové nabídky číslo NA24/291 ze dne 02.09.2024.

Kontaktní osoby pro domluvení termínu prohlídek:
s.s. Hrabíková - Op.sál Chir. 317 756 272
s.s. Hendrychová - Op.sál Ort. 317 756 274
v.s. Stěhulová - Gyn.-por. odd. 317 756 301, 348
v.s. Karabelová - Děts. odd. 317 756 284, 266
Oční ambulance 317 756 412

Děkuji.
Žádám o potvrzení objednávky.
Milan Liebl - OZT, milan.liebl@hospital-bn.cz, tel.: 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 přístrojů - BTK.	86 739,00 Kč	1,00	21%	86 739,00 Kč	18 215,19 Kč	104 954,19 Kč

Cena celkem s DPH: 104 954,19 Kč

Objednávku schválil:  Jan Kolbaba jan.kolbaba@hospital-bn.cz TŘ/JK 317756357	Akceptace objednávky dodavatelem: Datum: Jméno: Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem osobou k tomuto právnímu jednání oprávněnou.
Objednávku vystavil: Milan Liebl milan.liebl@hospital-bn.cz ITaZT/ML	

Další obchodní podmínky:

- Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky
- V případě splnění požadavků zákona č. 340/2015 Sb. o Registru smluv, bude tato objednávka uveřejněna v celém rozsahu (smlouvy.gov.cz).
- 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.