## Objednávka - číslo: 32731/2024

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** TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. Křižíkova 188/68, Královo Pole, 61200 Brno IČ: 47913240 DIČ: CZ47913240 |
| 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. | |
| **Diagnostika Test Line pro OKB Nemocnice Pelhřimov na 1/2025** | |
| Cena bez DPH: | Cena s DPH: 84 566,- Kč |
| Podpisem dodavatele se považuje objednávka za akceptovanou. | |
| Objednatel: MUDr. Martina Slavětínská   Datum: 30.12.2024   Razítko a podpis: | Dodavatel:   Datum:   Razítko a podpis: |