

Objednává:**Uherskohradišťská nemocnice a.s.**

J.E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště

IČO: 27660915

zápis v OR: KS Brno, odd. B, vl. 4420

OBJEDNÁVKA**Odpovědná osoba:****DIČ: CZ27660915****Číslo obj.: 25310005**

Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci

Datum obj.: 28.01.2025**Útvar:** 700031 - Správa zdravotnické techniky**Objednává:** 166400 OPERAČNÍ SÁLY

Dodavatel:	Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu
Sídlo:	Evropská 16/176, 16000 Praha
IČO:	27068641
DIČ:	CZ27068641
Email:	
Tel:	

Objednavatel tímto objednává u dodavatele níže specifikované zboží nebo služby za podmínek stanovených touto objednávkou. Dodavatel akceptuje podmínky této objednávky potvrzením jejího přijetí nebo jiným právním úkonem vyjadřujícím vůli objednavku přijmout a plnit na jejím základě nebo dodáním požadovaného zboží či služeb.

Požadujeme zaslání faktury v elektronické formě na e-mail: financni@nemuh.cz. Na faktuře, prosím, uveďte číslo naší objednávky.

Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:**CYSTOSKOP FLEXIBILNÍ, CYF-5, Inv.č.: 11309, SN: 7283108**

oprava formou výměny za nový dle nabídky č. Q-249025.

závada : špatná viditelnost, těžce se ohýbá, tlaková zkouška je dobrá.

S cenovým návrhem souhlasím.

Děkuji

Cena bez DPH:	159 000,00 Kč
DPH 21%:	33 390,00 Kč
Cena včetně DPH:	192 390,00 Kč

V ceně je zahrnuto: Doprava, instalace, zaškolení

Doba dodání: 12 týdnů

Záruční doba: 24 měsíců

Doba splatnosti: 60 dnů

Místo dodání:Uherskohradišťská nemocnice a.s.
J.E. Purkyně 365
686 68 Uherské Hradiště**Fakturační adresa:**Uherskohradišťská nemocnice a.s.
J.E. Purkyně 365
686 68 Uherské Hradiště**Místní kontakt:**Telefon:
Email: