

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.:** 25310020

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:** 228101 GASTROENTEROLOGICKÁ AMBULANCE**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:**VIDEOGASTROSKOP, GIF-H185, Inv.č.: 10992, SN: 2135267**

opravu dle cenové nabídky č. 8000558566 ze dne 20.1.2025

závada - neprůchodný kanál voda/vzduch

kontakt :

Cena bez DPH: 133 542,97 Kč**DPH 21%:** 28 044,02 Kč**Cena včetně DPH:** 161 586,99 Kč

V ceně je zahrnuto:

Doba dodání: 14 dní

Záruční doba: 6 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: