|  |  |
| --- | --- |
| Název objednatele:**Městská nemocnice v Odrách,** **příspěvková organizace** | IČ 66183596, DIČ CZ66183596bankovní spojení:  |
| Adresa objednatele:**Nadační 375/1, 742 35 Odry** | tel.: e-mail:  |

**OBJEDNÁVKA č. 9/2025/Hav**

Specifikace předmětu plnění:

|  |
| --- |
| **Servis endoskopu EC-720R/L (4C742K448) IČ: 336** |

Předpokládaná cena bez DPH: 66 480 Kč

Předpokládaná cena vč. DPH a vedlejších nákladů pořízení \*): **80 441 Kč**

Určeno pro pracoviště (ORG): **3**

Název a adresa dodavatele:

**Suppmed services s.r.o., U nákladového nádraží 1949/2, 130 00 Praha, IČ: 8882681**

Režim přenesené daňové povinnosti viz § 92e) zákona o DPH:  **ne**

Předpokládaný termín plnění: **6/2025**

Předpokládaný způsob úhrady: **~~hotově~~ příkazem k úhradě ~~dobírkou~~**

**Objednávku vystavil**:

Jméno: **Daniel Havran** Datum: 16. 6. 2025 Podpis:

**Objednávku schválil: (schvalovací postupy ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb. a vyhl. č. 416/2004 Sb.):**

* **Příkazce operace:**

Jméno: **Ing. Martin Šmaus** Datum: 16. 6. 2025 Podpis:

* **Správce rozpočtu:**

Jméno: **Ing. Jana Pavelková** Datum: 16. 6. 2025 Podpis:

**Akceptace objednávky dodavatelem:**

Jméno: Jiří Urválek Datum: 16.6.2025 Podpis (razítko):

***Přílohy k objednávce:***

*\*) jedná se o dopravné, balné, poštovné, instalaci aj.*