

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.:** 25310401

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

Datum obj.: 08.07.2025**Útvar:** 700031 - Správa zdravotnické techniky**Objednává:** 162100 AMBULANCE CHIRUR. OBORŮ II.**Dodavatel:**

Carl Zeiss spol. s r.o.

Sídlo:

Radlická 3201/14, 15000 Praha

IČO:

49356691

DIČ:

CZ49356691

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:**FOTODISRUPTČNÍ LASER YAG, VISULA YAG III , Inv.č.: 10993, SN: 1234975**

oprava součástky dle cenové nabídky č. 8583614316.

Cena bez DPH: 161 780,00 Kč**DPH 21%:** 33 973,80 Kč**Cena včetně DPH:** 195 753,80 Kč

V ceně je zahrnuto:

Doba dodání:

Záruční doba:

Doba splatnosti:

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: