**NEMOCNICE TÁBOR, a.s.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odběratel:** | **OBJEDNÁVKA č. 2581450495** |
| **Nemocnice Tábor, a.s.** |
| Kpt. Jaroše 2000 |  |
| 390 03 TÁBOR | **Dodavatel:** |
|  | **EDOMED a.s.** |
| IČ: 26095203 | U Vinohradské nemocnice 3 |
| DIČ: CZ699005400 | 130 00 Praha 3 |
|  |  |
| **Datum vytvoření:**  | XXXXX |

**Preferujeme elektronické daňové doklady, které zasílejte e-mailem ve formátu PDF na adresu** **xxxxx****.**

**V e-mailu zasílejte prosím pouze daňové doklady (jeden soubor PDF = jeden daňový doklad). \***

**Objednáváme u Vás dle nabídky: ---**

|  |
| --- |
| Popis objednávky: |
| Objednáváme u Vás provedení bezpečnostně technické kontroly ZP dle zákona č. 375/2022 Sb. 3 ks Mobilního skiagrafického přístroje Mobile Art Evolution s výrobními čísly: * MPF16C7A8006,
* MPF16C7A8007,
* MPF16C779005.

Termín: **srpen 2025** Oddělení: RadiologiePo příjezdu do NT, a.s. kontaktujte, prosím, odpovědného pracovníka ZT, bez jeho souhlasu nemůže být požadovaná činnost provedena a následně proplacena.Prosím Vás o zaslání certifikátů a jiných dokladů, z kterých bude evidentní splnění povinností a požadavků na **osoby provádějící servis zdravotnických prostředků dle § 45, 46, 47 zákona č. 375/2022 Sb.** o zdravotnických prostředcích. |
|  | **CELKEM včetně DPH, montáže a dopravného** | **90 000,- Kč** |

|  |
| --- |
| **xxxxx** |
| OZT |
| E-mail: | xxxxx |
| Mobil: | xxxxx |

 Za správnost a vyřízení objednávky odpovídá:

 ………………………………………………..

Podpis:

Platba: **převodem se splatností 30 dnů**

Objednávka podléhá registraci dle Zákona o registru smluv: **ANO**

\***Číslo objednávky musí být uvedeno na veškeré korespondenci, dodacích listech a fakturách souvisejících s touto objednávkou.**

**\*Pokud s daňovým dokladem chcete zaslat i jiné dokumenty (např. servisní list, objednávku, dopis) vložte tento dokument do souboru PDF za daňový doklad (první stránka PDF vždy faktura!), nebo je zašlete v jiné emailové zprávě objednateli. Děkujeme za pochopení.**

Akceptace objednávky ze strany dodavatele:

# [EXTERNI MAIL] RE: objednávka 2581450495

MN

Marcela Nováková <xxxxx>

3.7.2025 15:54

Komu: xxxxxxx.cz>

Dobrý den,

děkuji za Vaši objednávku, potvrzuji její přijetí.

v z. Taťána Steyerová

S pozdravem

Marcela Nováková

Office manager

EDOMED a.s.

Pekárenská 220/1

141 00 Praha 4, Česká republika

Tel: xxxxxxx

[www.edomed.cz](http://www.edomed.cz/)