



Nemocnice Rudolfa a Stefanie
Benešov, a.s.

OBJEDNÁVKA č. OBJ/TS/PT/2025/1216

Datum: 1. 9. 2025

Odběratel:

Nemocnice Rudolfa a Stefanie
Benešov, a.s., nemocnice
Středočeského kraje

Máchova 400

25601 Benešov

IČO: 27253236

DIČ: CZ27253236

Dodavatel:

TRIGON PLUS s.r.o.

Západní 93

251 01 Čestlice

IČO: 46350110

DIČ: CZ46350110

Zpráva:

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Jednotková cena bez DPH	Množství	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH celkem
inkubator DIAMED v.č. 8757.47.016	3 000,00 Kč	1,00	21%	3 000,00 Kč	630,00 Kč	3 630,00 Kč
chladicí box na reagentie (5C) LKv 3913 v.č. 859084312	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
chladicí box na reagentie (4C) MPR 530W v.č. 80117	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
centrifuga velkokapacitní chlazená v.č. 43055044 + BTK	7 490,00 Kč	1,00	21%	7 490,00 Kč	1 572,90 Kč	9 062,90 Kč
centrifuga stolní Megafuge ST1R Plus-MD v.č. 43073745 (5578,10Kč) + BTK (544,50Kč)	5 060,00 Kč	1,00	21%	5 060,00 Kč	1 062,60 Kč	6 122,60 Kč
chladicí box na reagentie (12B) MPR 530W v.č. 80118	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
centrifuga stolní Megafuge ST1R Plus-MD v.č.43073744 (5578,10Kč) +BTK (544,50 Kč)	5 060,00 Kč	1,00	21%	5 060,00 Kč	1 062,60 Kč	6 122,60 Kč
mrazicí stojanový box (4B) LAF 700 v.č. 03171065200	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
mrazicí stojanový box (3B) PDF 625 W v.č. 83420	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
mrazicí stojanový box (16B) PDF 440W v.č.67689	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
chladicí stojanový box (9B) BBR 625 W PRO v.č.80122	3 810,00 Kč	1,00	21%	3 810,00 Kč	800,10 Kč	4 610,10 Kč
inkubator Scangel v.č.SG0E02	3 000,00 Kč	1,00	21%	3 000,00 Kč	630,00 Kč	3 630,00 Kč
doprava technika 2x1815Kč	3 000,00 Kč	1,00	21%	3 000,00 Kč	630,00 Kč	3 630,00 Kč

Cena celkem s DPH: 64 468,80 Kč

Objednávku schválil:

Ing. Martin Vilímek
martin.vilimek@hospital-bn.cz FŘ/MV 317756201

Objednávku vystavil:

Pavla Tlamichová
pavla.tlamichova@hospital-bn.cz TS/PT

Akceptace objednávky dodavatelem:**Datum:****Jméno:**

Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem osobou
k tomuto právnímu jednání oprávněnou.

Další obchodní podmínky:

1. Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky
2. V případě splnění požadavků zákona č. 340/2015 Sb. o Registru smluv, bude tato objednávka uveřejněna v celém rozsahu (smlouvy.gov.cz).
3. Preferujeme elektronickou formu faktury ve formátu ISDOCx (www.isdoc.cz) nebo v pdf. na adresu: petra.brozova@hospital-bn.cz a v kopii na adresu: dana.boudnikova@hospital-bn.cz.