



Nemocnice Rudolfa a Stefanie
Benešov, a.s.

OBJEDNÁVKA č. OBJ/ZT/VK/2025/1552

Datum: 3. 11. 2025

Odběratel:	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje Máchova 400 25601 Benešov IČO: 27253236 DIČ: CZ27253236
------------	--

Dodavatel:	Medisap,s.r.o. Na rovnosti 2244 13000 Praha 3 IČO: 48029360 DIČ: CZ48029360
------------	--

Zpráva: Objednáváme u Vás provedení prohlídek přístrojů dle CN č.ME-SE-25-018033 viz seznamu v příloze objednávky.

Kontaktní osoby pro domluvení termínu prohlídek:
s.s. Bc. Dominika Pessrová Kojanová - tel: 317 756 549, 377 (anest.)
s.s. Hrabíková - 272
s.s. Kastnerová - 323

Děkuji.
Žádám o potvrzení objednávky.
Veronika Karasová - OZT, veronika.karasova@hospital-bn.cz, tel.: 317 756 350

Objednáváme u Vás:

Označení položky	Jednotková cena bez DPH	Množství	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH celkem
Provedení periodických prohlídek přístrojů.		1,00	21%	68 738,20 Kč	14 435,02 Kč	83 173,22 Kč

Cena celkem s DPH: 83 173,22 Kč

Objednávku schválil:  Ing. Martin Vilímek martin.vilimek@hospital-bn.cz FŘ/MV 317756201	Akceptace objednávky dodavatelem: Datum: Jméno: Akceptací této objednávky potvrzuji, že jsem osobou k tomuto právnímu jednání oprávněnou.
Objednávku vystavil: Veronika Karasová veronika.karasova@hospital-bn.cz ZT/VK	

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.