

Objednávka - číslo: 34477/2025

Vystavená podle §1746 a § 1856 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, pro smluvní strany:

Objednatel Nemocnice Pelhřimov Příspěvková organizace Slovanského bratrství 710 393 01 Pelhřimov IČ: 00511951 DIČ: CZ00511951 Č.ú: 174-401202834/0600 Pr 466 vedená u krajského soudu v Českých Budějovicích	Dodavatel MR Diagnostic s.r.o. Pod višňovkou 1662/21, Krč, 14000 Praha 4 IČ: 25245791 DIČ: CZ25245791
Splatnost faktury 30 dnů od jejího doručení objednavateli. Fakturu ve dvou vyhotoveních zašlete na adresu uvedenou v záhlaví. Faktura musí obsahovat všechny náležitosti podle § 28 zákona č. 235/2004 Sb. Pokud budou u dodavatele zdanitelného plnění shledány důvody k naplnění institutu ručení za daň podle § 109 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, bude objednatel při zaslání úplaty postupovat zvláštním způsobem zajištění daně § 109a tohoto zákona. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel.	
Objednávám u Vás dodání náhradní náplně do přístroje Niox VERO na dětskou ambulanci: 12-1830:NIOX VERO Test Kit 300, Jednorázový filtr - 300 ks včetně sensoru, expirace 12 měsíců - 1 ks Dle zaslané cenové nabídky č. 25NA00794. Děkuji Místo dodání: ředitelství – spisová služba	
Cena bez DPH: 56 715,00 Kč	Cena s DPH: 63 520,80 Kč
Podpisem dodavatele se považuje objednávka za akceptovanou.	
Objednatel: Datum: Razítko a podpis:	Dodavatel: Datum: Razítko a podpis:

Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace, dětská