

Odesílatel:

Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Purkyňova 446
547 69 Náchod

Příjemce:

Zdravotnický holding
Královéhradeckého
Pospíšilova 365/9
50003 Hradec Králové
Česká republika

IČ: **26000202**

DIČ: **CZ699004900**

Bankovní spojení: **78-8883900227/0100**

IBAN: **CZ6501000000788883900227**

IČ: **25997556**

DIČ: **CZ25997556**

Měna: **CZK**

Celk. cena bez DPH: **115 199,00**

Celk. cena s DPH: **139 390,79**

Datum vystavení: **23.1.2018**

Termín dodání (nejpozději): **31.1.2018**

Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.

Schváleno v systému Arbes Feis:

Schválil: **dne** 23.1.2018, 20:48:54 **číslo helpdesku:** 435269

Osoba odpovědná za realizaci:

Objednávám pro Oblastní nemocnici Náchod a.s.- prac. Rychnov nad Kněžnou

Na základě smlouvy o nájmu movité věci č. 180/130/2012 objednávám pro pracoviště nemocnice Rychnov nad Kněžnou nájem videogastroskopu, v. č. 2107297 (inv. č. 94 HOLDING00009) z oddělení endoskopie za období 1.10.2017 - 31.12.2017 ve výši Kč + DPH.

Na základě smlouvy o nájmu movité věci č. 181/130/2012 objednávám pro pracoviště nemocnice Rychnov nad Kněžnou nájem videokolonoskopu, v. č. 2204225 (inv. č. 94 HOLDING00006) z oddělení endoskopie za období 1.10.2017 - 31.12.2017 ve výši Kč + DPH.

Na základě smlouvy o nájmu movité věci č. 182/130/2012 objednávám pro pracoviště nemocnice Rychnov nad Kněžnou nájem videolaparoskopické věže s příslušenstvím, v. č. 605151, 7601101, 7800274, 7900079, 7886664, 2814964, 7915095, 0804CE156, 2606114 (inv. č. 94 HOLDING00008) z oddělení centrálních operačních sálů za období 1.10.2017 - 31.12.2017 ve výši Kč + DPH.

Na základě smlouvy o nájmu movité věci č. 169/130/2013 objednávám pro pracoviště nemocnice Rychnov nad Kněžnou nájem hematologického analyzátoru, v. č. 13088 (inv. č. 94 HOLDING00010) z oddělení laboratorní medicíny za období 1.10.2017 - 31.12.2017 ve výši Kč + DPH.

Celková výše objednávky je 115.199,- Kč + DPH.

Kontaktní osoba:

Do vystavené faktury požaduji uvést číslo objednávky a jako součást faktury požaduji dodací list. Pokud nebude mít vystavená faktura požadované náležitosti, bude Vám zaslána zpět k doplnění údajů. Faktura musí být zaslána nejpozději do 15 dnů od data zdanitelného plnění v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu



Nemocnice
Náchod

Objednávka č. OV931819/00036

Sazba DPH	Základ	Daň	Základ v CZK	Daň v CZK	Poznámka
21,00	115 199,00	24 191,79	115 199,00	24 191,79	
Celkem:	115 199,00	24 191,79	115 199,00	24 191,79	

V Náchodě dne 20.2.2018 .