|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | číslo: | **04/2018/177/Vg** | datum: | **16.5.2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel | Dodavatel |
| **Oblastní nemocnice Trutnov, a. s.****Technické oddělení – XXXX****Maxima Gorkého 77, Kryblice****541 01  Trutnov** | **Olympus Czech Group s.r.o.****Evropská 176/16****160 41 Praha 6 - Vokovice** |
| Telefon: | XXXX | Telefon: | XXXX  |
| Email: | XXXX | El. pošta: | XXXX |
| Dat. schránka: | 724ff9k |  |  |
| Banka, účet: | ČSOB, XXXX | Banka, účet: | UniCredit, XXXXX |
| IČO: 26000237 DIČ: CZ699004900 | IČO: 27068641 | DIČ: CZ27068641 |

|  |
| --- |
| Předmět objednávky |
| Objednáváme opravu videogastroskopu GIF-H185, v.č. 2511228 dle Vašeho cenového návrhu č. 50752411/8081.Opravený přístroj prosíme vrátit na výše uvedenou adresu. Děkujeme |
| **Položka** | **Mn.** | **MJ** | **Cena bez DPH** |
| **za MJ** | **za položku** |
| videogastroskop | 1 | ks | 67000 | 67 000,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
|  |  |  |  | ,00 |
| **Celkem** | **—** | **—** | **—** | **67 000,00** |
| Použitá měna: **CZK** | Schválil: |
| Vyřizuje: XXXX |
|  |

|  |
| --- |
| Potvrzení-akceptace objednávky\*) |
| Potvrzujeme přijetí objednávky, s objednávkou souhlasíme. |  |
| Datum: | Jméno, podpis: |  |
| \*) *Ve smyslu ustanovení § 8, odst. 2, zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), a v souladu s Metodickým návodem k aplikaci zákona o registru smluv Ministerstva vnitra ČR* ***Vás žádáme o písemnou akceptaci této objednávky a zpětné odeslání akceptované objednávky na adresu odběratele emailem nebo poštou.*** |

  F‑0973-1