

**Objednávka č.: 2212/2025/TO/HAM**

Na základě cenové poptávky č.: ZAK30283/2025/TO/Ham

|                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| Datum vystavení: | 17.10.2025                    |
| Vyřizuje:        |                               |
| Oddělení:        | 11297601 - Technické oddělení |
| Telefon:         |                               |
| Email:           |                               |
| Termín dodání:   |                               |

| ADRESÁT – DODAVATEL |                                    |
|---------------------|------------------------------------|
| Název:              | Dräger Medical s.r.o.              |
| Adresa:             | Obchodní 124 124<br>25101 Čestlice |
| IČ:                 | 26700760                           |
| DIČ:                | CZ26700760                         |

ŽÁDÁME O VYSTAVENÍ A ELEKTRONICKÉ ODESLÁNÍ DAŇOVÉHO DOKLADU NA VYŘIZUJÍCÍ OSOBU NEJPOZDĚJI DO 15 DNŮ OD DATA USKUTEČNĚNÍ ZDANITELNÉHO PLNĚNÍ DLE PLATNÉ LEGISLATIVY !

**Předmět a specifikace objednávky:**

Prosím o provedení bezpečnostě technickou kontrolu dle zak.č.375/2022 Sb.:  
(cenová nabídka č. NABMTS250774)

| SN / Inv. č.                                                                                                                                             | Typ servisu                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>přístroj anesteziologický Primus, v.č. ASHE-0021, +monitor Delta v.č.6008097463;</b><br>ASHE-0021,6008097463 / DHM201606                              | 11149402 - Centrální operační sály-anestezie / 40203 - úsek 40203 |
| <b>přístroj anesteziologický Primus, v.č. ASHE-0020, +monitor Delta v.č.6008127369;</b><br>ASHE-0020,6008127369 / DHM201605                              | 11149402 - Centrální operační sály-anestezie / 40203 - úsek 40203 |
| <b>přístroj anesteziologický Primus s monitorem vitálních funkcí Delta XL, v.č. ASJD-0120 6008128466, COS 7 MGV;</b><br>ASJD-0120,6008128466 / DHM201764 | 11149402 - Centrální operační sály-anestezie / 40203 - úsek 40203 |
| <b>přístroj anesteziologický Primus s monitorem vitálních funkcí Delta XL, v.č. ASJD-0119 6008130971, S.C.;</b><br>ASJD-0119,6008130971 / DHM201765      | 11149402 - Centrální operační sály-anestezie / 40203 - úsek 40203 |

| Název                                                                 | Obj. č. | Množství | Celkem bez DPH |
|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------------|
| Čas strávený na cestě<br>11149402 - Centrální operační sály-anestezie |         | -- hod   | --             |
| Cestovné<br>11149402 - Centrální operační sály-anestezie              |         | -- km    | --             |
| <b>Celkem:</b>                                                        |         |          |                |

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| <b>Cena bez DPH:</b>    | 50 850,00 Kč |
| <b>DPH 21%:</b>         | 10 678,50 Kč |
| <b>Cena včetně DPH:</b> | 61 528,50 Kč |

Prosím o provedení BTK 31.10. v dopoledních hodinách, kdy na operačních sálech je sanitární den. Prosím o potvrzení termínu.  
Děkuji. Jana Hamplová

za dodavatele: .....

za objednatele: .....

**Potvrzení objednávky: dodavatel objednávku přijímá a souhlasí s jejími podmínkami.**

Dodavatel souhlasí se zveřejněním celého obsahu objednávky a prohlašuje, že objednávka neobsahuje obchodní tajemství ani údaje, které by neměly být

zveřejněny . Pro případ, že by dodavatel zjistil, že objednávka obsahuje obchodní tajemství popř. údaje, které dle právních předpisů nemají být zveřejněny, zavazuje se do sedmi dnů od obdržení objednávky předat objednateli kopii objednávky se zašerměnými údaji, které nemají být zveřejněny .

---

Při nedodržení termínu dodání Vám bude účtována smluvní pokuta ve výši 0,05% z fakturované částky za každý den prodlení.

**Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky.** Splatnost faktury je 30 dní.

---

Fakturu zašlete **elektronicky vždy na vyřizující osobu.**

Oblastní nemocnice Kolín, a. s., nemocnice Středočeského kraje, Žižkova 146, 280 02 Kolín III, IČ: 272 56 391; DIČ: CZ27256391

Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, dne 21.6. 2005, oddíl B, vložka 10018.