

## Objednávka č.: 1329/2019/TO/POL

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Datum vystavení: | 22.08.2019                     |
| Vyřizuje:        |                                |
| Oddělení:        | 11297601 - Technické oddělení  |
| Telefon:         |                                |
| Email:           |                                |
| Termín dodání:   | 6 týdnů od obdržení objednávky |

| ADRESÁT – DODAVATEL |                            |
|---------------------|----------------------------|
| Název:              | MIELE, spol.s r.o.         |
| Adresa:             | Holandská 4<br>639 00 Brno |
| IČ:                 | 18829503                   |
| DIČ:                | CZ18829503                 |

### Objednáváme u Vás:

Objednávka na dodání dle cenové nabídky č. 8758.0

"Rekonstrukce porodního oddělení a lůžkového oddělení intermediální a pooperační péče"

Gynekologie

1x myčka podložních mís a močových lahví PWD 8545 MD

---

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| <b>Cena bez DPH:</b>    | 95 000,00 Kč  |
| <b>DPH 21%:</b>         | 19 950,00 Kč  |
| <b>Cena včetně DPH:</b> | 114 950,00 Kč |

---

Při předání je třeba dodat tyto dokumenty:

- 2x dodací list včetně záručního protokolu (1x oddělení GYN, 1x TO)
- Dodací list potvrdí oddělení GYN a TO (podpis + razítko)
- 2x návod v českém jazyce (1x tištěné podobě, 1x elektronické podobě)
- 1x prohlášení o shodě
- 1x oprávnění servisního technika na proškolení přístroje
- 2x protokol o proškolení (1x oddělení GYN, 1x TO)
- 2x faktura – prosím o dodání co nejkratším termínu (pokud možno při dodání)

Žádáme, aby faktura a předávací protokol obsahovaly text:

"Rekonstrukce porodního oddělení a lůžkového oddělení intermediální a pooperační péče"

Přesný termín realizace domluvte předem s vyřizující osobou technického oddělení.

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 začerněnými 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 fakturu uvádějte číslo naší objednávky.** Splatnost faktury je 60 dní.

Fakturu zašlete ve dvou vyhotoveních **vždy na vyřizující osobu** na adresu:

**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.

**Potvrzeno dodavatelem:** 22.08.2019 09:34

22.08.2019 09:34:52

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednatele z IP: 10.100.100.254