

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **735/2019/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Vančurova 1548
27259 KladnoIČ: 27256537
DIČ:**Dodavatel:**Electric Medical Service, s.r.o.
Vídeňská 55
63900 Brno

IČ: 49970267

Tel.: 543524381
Fax: 543524380
Email: info@emsbrno.com**Datum objednávky:** 23.09.2019**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 6090**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.****Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Ultrazvuk, Vivid S6, Inv.č.: A106347, SN: 1948VS6, Metr.č.:**
(HKL1INT1304 Koronární jednotka;)Žádám Vás o opravu UZV sondy M4S-RS výměnným způsobem.
Dle cenové nabídky ze dne 3.9.2019

Předpokládaná cena bez DPH:	160 000,00 Kč
DPH 21%:	33 600,00 Kč
Předpokládaná cena včetně DPH:	193 600,00 Kč

Schválil(a):

Při realizaci objednávky na dodávku zboží doložte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění, kopii prohlášení o shodě, certifikát/oprávnění k servisu/prodeji od výrobce a kopii registrace u SUKL.

Na faktuře uveďte vždy číslo objednávky a fakturu doložte dodacím nebo montážním listem s přesným uvedením, co bylo předmětem dodávky nebo opravy.

U oprav navíc uveďte jméno servisního technika, popis jednotlivých servisních úkonů, časovou náročnost opravy a použité náhradní díly, včetně jejich názvu a katalogového čísla.

Při opravách, údržbě nebo periodických kontrolách u ZP postupujte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění.

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č.447/2001 Sb.