

**O B J E D N Á V K A**Číslo: **SZM03723**

IČO odběratele: 27256537

DIČ odběratele:

Adresa:

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Vančurova 1548  
27259 Kladno

Objednává: obchodní odbor - SZM

IČO dodavatele: 47287128

DIČ dodavatele: CZ47287128

Adresa:

**MEDICAL M spol. s r.o.**  
Mezní 2854/4  
400 01 USTÍ N. LABEM

Telefon: 475601018

Fax:

Datum vystavení: 25.02.2020

Vyřizuje:

Datum dodání: 03.03.2020

Kontakt:

**Poznámka:** V případě dostupnosti jiných druhů respirátorů FFP3 než objednávané, nás prosím také kontaktujte. Děkuji.; Potvrzeno z IP: 185.61.87.91**Objednáváné položky:**

| ID             | Položka                                       | Katalog.č.   | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|----------------|-----------------------------------------------|--------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| 26606          | #Respirátor FFP3 skládaný s ventilem 20ks/bal | 16071709     | --    | KS    | --              | --               | --               |
| 1545           | Respirátor FFP3 Spireor (maska) (25ks)        | VSP352TF-07C | --    | BAL   | --              | --               | --               |
| <b>Celkem:</b> |                                               |              |       |       |                 | <b>57 028,00</b> | <b>69 004,00</b> |

**Potvrzeno dodavatelem:** 25.02.2020 14:53

25.02.2020 14:53:21 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 185.61.87.91

Při realizaci objednávky doložte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., § 56 ujištění o vydání prohlášení o shodě nebo prohlášení o shodě. Fakturaci provádějte nejdéle do měsíce a fakturu doložte montážním (zakázkovým..) listem, na kterém bude uvedeno: číslo a datum objednávky - jinak faktura nebude proplacena, typ a výrobní číslo zařízení, na kterém se oprava prováděla, co bylo předmětem opravy, jednotlivé úkony opravy, náhradní díly a doba práce, cena jednotlivých plošek opravy, datum opravy a převzetí opravy (razítko a podpis pracovníka pracoviště). Vyřazené náhradní díly budou předány na oddělení zdravotnické techniky, nebude-li dohodnuto jinak. V případě překročení výše uvedené předpokládané ceny požadujeme zaslání cenového návrhu. U oprav, u kterých cena náhradního dílu přesáhne 10.000,- Kč, požadujeme předem cenový návrh k odsouhlasení. Při opravách, údržbě, periodických kontrolách a udržování postupujte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., podle § 65. S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb. Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod. Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.