

OBJEDNÁVKAČíslo: **SZM03877****IČO odběratele:** 27256537**DIČ odběratele:****IČO dodavatele:** 46904981**DIČ dodavatele:** CZ46904981**Adresa:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Vančurova 1548
27259 Kladno**Adresa:****DISPOLAB, spol. s r.o.**
Bělohorská 53
613 00 BRNO**Telefon:**

545212162

Fax:**Objednává:** obchodní odbor - SZM**Datum vystavení:** 10.03.2020**Vyřizuje:****Datum dodání:** 17.03.2020**Kontakt:****Poznámka:** Zaslám souhrnnou objednávku, prosím vykryjte, co budete moci. O stavu zásob jsme informováni, s paní Ing. Hubingerovou jsme v kontaktu. Také prosím o párování odběrová souprava s mediem + tampon (dohromady 2 tampony).**Objednáváné položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5235	Souprava FLOCKED SWAB flexibilní nasofaryngeální + Amiesovo medium 1 ml Eswab	1622	--	KS	--	--	--
5236	Souprava FLOCKED SWAB minitip + Amiesovo medium 1 ml ESwab	1623	--	KS	--	--	--
5234	Souprava FLOCKED SWAB normální + Amiesovo medium 1 ml Eswab	1621	--	KS	--	--	--
5244	Tampon odběrový FLOCKED SWAB, flexibil. nasofaryng., nylonový, sterilní, jednotlivě balený	1643	--	KS	--	--	--
5242	Tampon odběrový FLOCKED SWAB, minitip, nylonový, sterilní, jednotlivě balený	1641	--	KS	--	--	--
5243	Tampon odběrový FLOCKED SWAB, normální, nylonový, sterilní, jednotlivě balený	1642	--	KS	--	--	--
29066	Tampon odběrový FLOCKED SWAB, normální, nylonový, sterilní, jednotlivě balený (kratší zalomení, 32mm)	1646	--	KS	--	--	--
Celkem:						70 105,00	84 835,00

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.