

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-OZT20000666**

Dodavatel:	CHEIRÓN a. s.
	Ulrychova 2260/13
	16200 Praha 6
Vyřizuje	
Telefon	
Fax	
E-mail	
IČ	27094987
DIČ	CZ27094987

Odběratel:	Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha
	U Vojenské nemocnice 1200
	16902 PRAHA 6
Bankovní spojení	ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
IČ	61383082
DIČ	CZ61383082

Žádáme Vás o provedení bezpečnostně-technických kontrol na níže uvedených přístrojích vč. vystavení protokolů:

Počet	MJ	Popis	Cena za MJ vč. DPH	Cena celkem do vč. DPH
1		SERVOVENTILÁTOR, VELA, AFT03235, MH0000309 Dlouhodobá intenzivní oš. péče, 5419 (ZT) PBTk12 - periodická komplexní prohlídka, 20.5.2020		
1		SERVOVENTILÁTOR, VELA, BDT01636, MH0001510 Dlouhodobá intenzivní oš. péče, 5419 (ZT) PBTk12 - periodická komplexní prohlídka, 20.5.2020		
1		SERVOVENTILÁTOR, VELA, BDT01587, MH0001512 Dlouhodobá intenzivní oš. péče, 5419 (ZT) PBTk12 - periodická komplexní prohlídka, 20.5.2020		
			Cena celkem s DPH:	90 000,00
			Cena celkem bez DPH:	74 380,17

Před realizací informujte kontaktní osobu a oznamte termín realizace.**Servisní výkaz odevzdejte v den realizace objednaného požadavku na oddělení zdravotnické techniky.****Fakturu zašlete na oddělení zdravotnické techniky, včetně protokolů a dalších dokladů souvisejících s realizací.****Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a doloží, že jeho zaměstnanci provádějící servis (opravu, bezpečnostně technickou kontrolu nebo revizi) dle příslušných ustanovení v §64 až §68 zákona č. 268/2014 Sb. v plném znění a ve znění pozdějších předpisů, splňují veškeré požadavky pro pracovníky provádějící servis na dotčeném zdravotnickém prostředku.**Termín dodání: **20.5.2020**Datum vystavení: **14.4.2020****Schválil:**

Vyřizuje:



ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou účinná až jejím zveřejněním v registru smluv podle zákona č.340/2015 Sb. Podmínkou pro zveřejnění je písemná akceptace objednávky ze strany dodavatele, kterou zašlete nejpozději následující pracovní den od doručení na e-mail adresu [.....](#). Touto akceptací souhlasíte se

zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. OBJ-OZT20000666 ze dne: 14.4.2020 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-OZT20000666 ze dne: 14.4.2020 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

Fakturační podmínky:

Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury

Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře

Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.

Poznámky / připomínky:

Pokud není uvedeno jinak, ZP po provedení opravy, bezpečnostně technické kontroly nebo revize zasílejte na adresu: ÚVN-VoFN Praha, Oddělení zdravotnické techniky, U vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

ZAD201036

Vyřizuje: