

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **532/2020/LES**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Vančurova 1548  
27259 KladnoIČ: 27256537  
DIČ:**Dodavatel:**A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.  
Letohradská 3/369  
170 00 Praha 7

IČ: 63983524

Tel.: 257325606

Fax: 257326855

Email: objednavky@amimedical.cz,  
servis@amimedical.cz**Datum objednávky:** 02.07.2020**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 11392**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:****Ventilátor plicní, Hamilton G5, Inv.č.: A105395, SN: 1923, Metr.č.:**  
(HKL1ARO1100 ARO; )Žádám Vás o provedení předepsaného up-grade plicního ventilátoru dle nařízení a předpisu výrobce.  
V souladu s cenovou nabídkou č.IE\_200407\_1923 ze dne 7.4.2020

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
<b>Celkem:</b>			
		<b>Předpokládaná cena bez DPH:</b>	55 582,00 Kč
		<b>DPH 21%:</b>	11 672,22 Kč
		<b>Předpokládaná cena včetně DPH:</b>	67 254,22 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 fakturu 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.