

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **536/2020/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!**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.:** 11396**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, 159001, Inv.č.: , SN: 4169, 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_4169 ze dne 7.4.2020

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
Celkem:			
		Předpokládaná cena bez DPH:	63 238,00 Kč
		DPH 21%:	13 279,98 Kč
		Předpokládaná cena včetně DPH:	76 517,98 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.