

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **31/2020/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](mailto:objednavky@amimedical.cz),  
[servis@amimedical.cz](mailto:servis@amimedical.cz)**Datum objednávky:** 09.10.2020**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 13115**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.****Objednáváme u Vás:**

Žádám Vás o urgentní dodání

2 ks Videolaryngoskop VL3R, lžice resteril. č.4, kufřík , obj.č. 040-830K

2 ks Lžice Macintosh vel. 3, resteril., obj.č. 040-833K

1 ks Lžice Macintosh vel. 5, resteril., obj.č. 040-835K

Vše v souladu s cenovou nabídkou č. ZL 151-09/2020 ze dne 25. 9. 2020

Prosím krom tištěné průvodní dokumentace o zaslání návodu a prohlášení o shodě v elektronické podobě.

**Předpokládaná cena bez DPH:** 79 388,44 Kč**DPH 21%:** 16 671,57 Kč**Předpokládaná cena včetně DPH:** 96 060,01 Kč**Záruční doba:** 24 měsíců

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 faktuře 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.