

Objednávka č.: 1665/2020/TO/ČER

| | |
|------------------|-------------------------------|
| Datum vystavení: | 15.10.2020 |
| Vyřizuje: | |
| Oddělení: | 11297601 - Technické oddělení |
| Telefon: | |
| Email: | |
| Termín dodání: | 10/20–11/20, dle dohody s TO |

| ADRESÁT – DODAVATEL | |
|---------------------|--------------------------------|
| Název: | Dräger Medical s.r.o. |
| Adresa: | Obchodní 124 25101 Čestlice |
| IČ: | 26700760 |
| DIČ: | CZ26700760 |

Objednáváme u Vás:

Objednávka na dodání dle cenové nabídky MTZ2052
(objednávka předchází kupní smlouvě, která bude následně uzavřena)

RES

5 kusů plicního ventilátoru Savina 300

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Cena bez DPH: | 1 706 500,00 Kč |
| DPH 21%: | 358 365,00 Kč |
| Cena včetně DPH: | 2 064 865,00 Kč |

V ceně je zahrnuto: uvedení do provozu a zaškolení obsluhy
Záruční doba: 24 měsíců
Doba splatnosti: 30 dnů

Při předání je třeba dodat následující dokumenty:
2x dodací list včetně záručního protokolu (1x oddělení RES, 1x TO)
Dodací list potvrdí oddělení RES a TO
1x návod v českém jazyce v tištěné podobě
1x návod v českém jazyce v elektronické podobě
1x prohlášení o shodě
1x oprávnění servisního technika na školení obsluhy
2x protokol o proškolení (1x oddělení RES, 1x TO)
2x faktura

Realizace: 10/20–11/20
Přesný termín dodání domluvíte předem s vyřizující osobou technického oddělení.

za dodavatele:

za objednatele:

Potvrzení objednávky: dodavatel objednávku přijímá a souhlasí s jejími podmínkami.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním celého obsahu objednávky a prohlašuje, že objednávka neobsahuje obchodní tajemství ani údaje, které by neměly být zveřejněny. Pro případ, že by dodavatel zjistil, že objednávka obsahuje obchodní tajemství i popř. údaje, které dle právních předpisů nemají být zveřejněny, zavazuje se do sedmi dnů od obdržení objednávky předat objednateli kopii objednávky se začerněnými údaji, které nemají být zveřejněny.

Při nedodržení termínu dodání Vám bude účtována smluvní pokuta ve výši 0,05% z fakturované částky za každý den prodlení.

Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky. Splatnost faktury je 60 dní.

Fakturu zašlete ve dvou vyhotoveních **vždy na vyřizující osobu** na adresu:

Oblastní nemocnice Kolín, a. s., nemocnice Středočeského kraje, Žižkova 146, 280 02 Kolín III, IČ: 272 56 391; DIČ: CZ27256391
Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, dne 21.6. 2005, oddíl B, vložka 10018.

Potvrzeno dodavatelem: 15.10.2020 14:07
15.10.2020 14:07:40 Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednatele z IP: 178.255.168.36