

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **289/2021/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Vančurova 1548
27259 KladnoIČ: 27256537
DIČ:**Dodavatel:**DARTIN spol.s r.o.
Suchdolská 688
252 62 Horoměřice

IČ: 40763781

Tel.: 241470361
Fax: 261216076
Email: info@dartin.cz**Datum objednávky:** 20.04.2021**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 16187**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:****Inkubátor transportní, TI-2000, Inv.č.: A105630, SN: 36090101002, Metr.č.:**
(HKL1DET1323 Nedonošenci JIP;)

Na přístroji je vadná displejová deska. Vzhledem ke stáří nejsou dostupné náhradní díly.

Z tohoto důvodu žádáme servis o kompletní přestavbu inkubátoru dle CN č. CK210006LP ze dne 25.3.2021

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
Celkem:			
Předpokládaná cena bez DPH:			130 699,56 Kč
DPH 21%:			27 446,91 Kč
Předpokládaná cena včetně DPH:			158 146,47 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 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.