

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **P2100762**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.  
Gen. R. Tesaříka 80  
261 01 Příbram IIČ: 27085031  
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**Fresenius Kabi s.r.o. Budova Filadelfie  
Na strži 1702/65  
140 00 PRAHA 4 - NUSLE

IČ: 25135228

Tel.: 225 270 562,6 734 280 936  
Fax: 225275556  
Email: czech-info@fresenius-kabi.com**Datum objednávky:** 26.07.2021**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 61412 Úsek investiční**Zakázka č.:** 66070**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**

BTK

SN / Inv. č.	Typ servisu
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21121581 / DLMHP-108655	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21120745 / DLMHP-108656	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21120744 / DLMHP-108657	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215517 / DLMHP-108658	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215513 / DLMHP-108660	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215515 / DLMHP-108661	14010 - Rehabilitace LO Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215512 / DLMHP-108664	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215507 / DLMHP-108667	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215506 / DLMHP-108668	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b> 21215505 / DLMHP-108669	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB Servis: PBTk (perioda: 12 měsíců)

SN / Inv. č.	měsíců) Typ servisu
21215498 / DLMHP-108671	13011 - Lůžka dlouhodobě nemocných
21215504 / DLMHP-108675	Servis: BTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	13012 - Lůžka ošetrovatelské péče
21215503 / DLMHP-108676	Servis: BTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215489 / DLMHP-108679	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215490 / DLMHP-108680	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215491 / DLMHP-108681	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215494 / DLMHP-108684	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	14010 - Rehabilitace LO
21215500 / DLMHP-108685	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215511 / DLMHP-108686	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215514 / DLMHP-108659	Servis: PBTK (perioda: 12 měsíců)
<b>Pumpa infuzní; VOLUMAT AGILIA CZ</b>	60020 - Společné náklady a výnosy PB
21215510 / DLMHP-108662	Servis: BTK (perioda: 12 měsíců)

Pravidelnou BTK dle zák. 89/2021 Sb. u výše uvedených infuzních pump.  
Předpokládaná cena dle zaslané cenové nabídky č. MVR46-2021 je 71.038,40 Kč  
Děkuji

<b>Cena bez DPH:</b>	71 038,40 Kč
<b>DPH 21%:</b>	14 918,06 Kč
<b>Cena včetně DPH:</b>	85 956,46 Kč

.....  
Razítko, podpis

.....  
Podpis vedoucího

Při realizaci objednávky doložte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., § 56 ujištění o vydání prohlášení o shodě nebo prohlášení o shodě.

Fakturaci provádějte nejdéle do měsíce a fakturu doložte montážním (zakázkovým..) listem, na kterém bude uvedeno: číslo a datum objednávky - jinak faktura nebude proplacena, typ a výrobní číslo zařízení, na kterém se oprava prováděla, co bylo předmětem opravy, jednotlivé úkony opravy, náhradní díly a doba práce, cena jednotlivých položek opravy, datum opravy a převzetí opravy (razítko a podpis pracovníka pracoviště).  
Výřazené náhradní díly budou předány na oddělení zdravotnické techniky, nebude-li dohodnuto jinak.

**V případě překročení výše uvedené předpokládané ceny požadujeme zaslání cenového návrhu.**

**U oprav, u kterých cena náhradního dílu přesáhne 10.000,- Kč, požadujeme předem cenový návrh k odsouhlasení.**

Při opravách, údržbě, periodických kontrolách a udržování postupujte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., podle § 65.

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká

zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod.

Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.