

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **30/2021/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Vančurova 1548
27259 KladnoIČ: 27256537
DIČ: CZ27256537**Dodavatel:**TRIGON PLUS s.r.o.
Západní 93, Čestlice
251 01 Říčany u Prahy

IČ: 46350110

Tel.: 272680190
Fax: 272680914
Email: mail@trigonplus.cz**Datum objednávky:** 05.08.2021**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 18158**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 dodání příslušenství k centrifuze Megafuge 16:

1 ks TX-400 slide coat, výkyvný rotor, 4x 400 ml, kat.č. 75003181

1 ks kulaté buckety pro rotor TX-400, sada 4 ks, adaptor 4x 10 zkumavek, kat.č. 75003655

1 ks adaptor 10x 15 ml, 17x 100/120 mm, sada 4 ks, kat.č. 75003704

dle cenové nabídky č. NA21070459 ze dne 14.7.2021

HTO, prim. MUDr. Bartošová, tel. 312 606 342 (273)

| | |
|---------------------------------------|--------------|
| Předpokládaná cena bez DPH: | 65 570,00 Kč |
| DPH 21%: | 13 769,70 Kč |
| Předpokládaná cena včetně DPH: | 79 339,70 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.