

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **679/2021/LES**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Vančurova 1548  
27259 KladnoIČ: 27256537  
DIČ: CZ27256537**Dodavatel:**Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu  
Evropská 176/16  
160 41 Praha 6

IČ: 27068641

Tel.: 221985111,221985211

Fax: 221985505

Email: servis-msd@olympus.cz,endo@olympus.cz

**Datum objednávky:** 02.09.2021**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 18590**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:****Fibroskop, GIF 1TQ160 Exera II, Inv.č.: , SN: 2001939, Metr.č.:**  
(HKL1INT2368 Endoskopie; )

Žádám Vás o opravu v souladu s CN č. 51575478/13158 ze dne 22.6.2021

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
<b>Celkem:</b>			
<b>Předpokládaná cena bez DPH:</b>			137 916,00 Kč
<b>DPH 21%:</b>			28 962,36 Kč
<b>Předpokládaná cena včetně DPH:</b>			166 878,36 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.