

## Objednávka č.: 0551/2022/TO/BUB

Datum vystavení:	29.03.2022
Vyřizuje:	
Oddělení:	11297601 - Technické oddělení
Telefon:	
Email:	
Termín dodání:	květen (18-19. týden) 2022 - přesný termín dle dohody s TO

ADRESÁT – DODAVATEL	
Název:	HENRY SCHEIN s.r.o.
Adresa:	Černokostelecká 2085/24 10000 Praha
IČ:	05324271
DIČ:	CZ05324271

### Objednáváme u Vás:

Objednávka na dodání dle cenové nabídky č. 026/22-STE

Oční oddělení - sál

1x sterilizátor Vacuklav 24B+ včetně 5x podnosů, držáku podnosů, tiskárny

**Cena bez DPH:** 105 983,50 Kč

**DPH 21%:** 22 256,54 Kč

**Cena včetně DPH:** 128 240,04 Kč

V ceně je zahrnuto: doprava, montáž, instalace, BTK po dobu záruky, 1 provozní revize TNS a školení personálu

Záruční doba: 24 měsíců

### Při předání je třeba dodat tyto dokumenty:

- 2x dodací list včetně záručního protokolu (1x oddělení oční, 1x TO)

Dodací list potvrdí oddělení oční a TO (podpis + razítko)

- 2x návod v českém jazyce (1x tištěné podobě, 1x elektronické podobě)
- 1x prohlášení o shodě
- 1x oprávnění servisního technika na proškolení přístroje
- 2x protokol o proškolení (1x oddělení oční, 1x TO)
- 2x faktura – prosím o dodání co nejkratším termínem (pokud možno při dodání)

Realizace: květen (18-19. týden) 2022 - přesný termín dle předchozí dohody 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 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 30 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.