

**Objednávka č.: OPR2200247**

VYŘIZUJE Stojan Martin

☎ 973 407 188 (133);721 047 426

FAX

E-MAIL stojanm@vnol.cz

DATUM 10.05.2022

**Dodavatel:**

**A.M.I. - Analytical Medical In**

**Letohradská 3/369  
17000 Praha**

Kontaktní osoba pro fakturaci: Miloslava Spáčilová

**Objednáváme u Vás:**

**BTK. Před provedením prosím o zaslání cenové nabídky ke schálení.  
předem děkuji Stojan**

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název
00502594	5761	PŘÍSTROJ DÝCHACÍ HAMILTON S1
00502740	9082	PŘÍSTROJ DÝCHACÍ HAMILTON S1
00502741	9083	PŘÍSTROJ DÝCHACÍ HAMILTON S1
00502743	9192	PŘÍSTROJ DÝCHACÍ HAMILTON G5
00503042	14413	Dýchací přístroj vyšší třídy Hamiton S1
00503077	042R4T	UZ přístroj Sono Site X-Porte s příslušenstvím 4 sondy

Středisko: ARO - lůžková

NS: 2310

**VOJENSKÁ NEMOCNICE OLOMOUČ**  
Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc

Na základě této objednávky (nabídky smlouvy) požaduje Vojenská nemocnice Olomouc, se sídlem Sušilovo nám. 5, 779 00, Olomouc, IČ: 60800691 opravu/dodávky/služby výše uvedeného předmětu objednávky za podmínek stanovených zákonem č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, v platném znění.

**Předmět plnění:** viz. výše, uveden popis předmětu - název, inventurní číslo, výrobní číslo, množství, nákladové středisko, požadavek  
**Termín plnění:** bez zbytečného odkladu, nejpozději do termínu stanoveného v cenové nabídce nebo dle uzavřené servisní smlouvy s dodavatelem

**Místo plnění:** sídlo zadavatele nebo nejbližší servisní místo v České Republice

**Cena:** Na základě uvedeného požadavku, prohlídky předmětu **předložte cenovou nabídku** (formát doc, docx, PDF strojově čitelné), která je nedílnou součástí této objednávky k opravě. Cenová nabídka podléhá schválení objednatelem. Bez schválení cenové nabídky příkazem operace je objednávka neplatná! Cenová nabídka není požadována pouze v případě plnění na základě platné servisní smlouvy.

**Reklamacce:** kvantitativní - do 30 dnů od převzetí dodávky, kvalitativní - po dobu záruční doby (stanovena v cenové nabídce)

**Platební podmínky:** Po splnění uzavřené smlouvy (bez vad a nedodělků). Doba splatnosti faktur - 30 dnů ode dne vystavení faktury objednateli. V případě, že zhotovitelem vystavená faktura obsahuje nesprávné či neúplné údaje dle dohody anebo právních předpisů je právem objednatele takovou fakturu vrátit. U opravené nebo nové faktury běží nová doba splatnosti. Fakturu zašlete ve dvou vyhotoveních na vystavitele objednávky na adresu: **Vojenská nemocnice Olomouc, Miloslava Spáčilová Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc.**

Daňové údaje: jsme plátcí DPH.

Veškeré doklady k převzetí zboží/předmětu a cenové nabídky označte číslem této objednávky.

Veškeré zde neuvedené skutečnosti se řídí zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.

Příkazce operace/objednatel nebo jeho zastupující vyjádří svůj souhlas s realizací objednávky vložení elektronického podpisu do cenové nabídky, která je nedílnou součástí této objednávky. Zároveň tímto krokem potvrzuje, že tento doklad prošel předběžnou kontrolou při správě veřejných výdajů před vznikem závazku dle zákona 320/2001 Sb. o finanční kontrole, a že prověřil připravovanou operaci ve smyslu §13 Vyhlášky Ministerstva financí 416/2004 Sb.

**Bez uvedeného potvrzení cenové nabídky el. podpisem příkazce operace je tato objednávka neplatná!** Podrobněji viz oddíl cena.

Schválení objednávky,  
příkazce operace: MUDr. Dušan Javořík, vedoucí OFZT,  
zástup: Mgr. Jitka Krebsová, náměstek pro farmacii a ZT

**Vystavení faktury dodavatelem je bráno za potvrzení, že Vaše společnost souhlasila s plněním této objednávky vystavené Vojenskou nemocnicí Olomouc.** Obě smluvní strany jsou si vědomy, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH se na objednávku a akceptaci vztahuje zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv. U těchto objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH bude požadována samostatná akceptace emailem, vzor zašle objednatel. Děkujeme.

Bonaduz, 11.05.2021

Authorization letter	Autorizační dopis
<p>The letter is issued to: <b>A.M.I. – Analytical Medical Instruments, s.r.o., Letohradská 3/369, 170 00 Prague, Czech Republic „(A.M.I.)“</b></p> <p>Hamilton Medical AG (Switzerland) hereby informs, that <b>A.M.I. – Analytical Medical Instruments, s.r.o., Letohradská 3/369, 170 00 Prague, Czech Republic</b> is our official exclusive representative in Czech Republic. A.M.I. is authorized to submit the application, to participate tenders, exhibitions and conferences, offer HAMILTON MEDICAL AG products for sale to subcontractors and endusers, to negotiate and to conclude the Contract to deliver HAMILTON MEDICAL AG.</p> <p>HAMILTON MEDICAL AG confirms that the medical equipment service exists in the territory of Czech republic. A.M.I. is our <b>authorized exclusive service organization</b> for HAMILTON MEDICAL AG products in Czech Republic. As such exclusive distributor, A.M.I. is responsible for servicing, maintenance, installation, periodic safety check etc. for all equipment manufactured by HAMILTON MEDICAL AG.</p> <p>We represent to provide Service training to specialists in order to ensure professional installation and backup service of our equipment in the territory of Czech republic. A.M.I. service technicians have been trained and equipped to carry out these functions.</p> <p>The original warranty on HAMILTON MEDICAL AG equipment encompasses all HAMILTON MEDICAL AG equipment offered by A.M.I.</p> <p>This power of attorney is valid until 1<sup>st</sup> May 2024 and may be revoked at any time for any reason.</p>	<p>Dopis je vydán pro: <b>A.M.I. – Analytical Medical Instruments, s.r.o., Letohradská 3/369, 170 00 Praha, Česká Republika „(A.M.I.)“</b></p> <p>Hamilton Medical AG (Švýcarsko) tímto potvrzuje, že <b>A.M.I. – Analytical Medical Instruments, s.r.o., Letohradská 3/369, 170 00 Praha, Česká Republika</b> je naším oficiálním exkluzivním zástupcem pro Českou republiku. A.M.I. je oprávněna podávat žádosti, účastnit se veřejných soutěží, výstav a konferencí a nabízet výrobky společnosti HAMILTON MEDICAL AG k prodeji dalším subdodavatelům a koncovým uživatelům, vyjednávat a uzavírat smlouvy o dodávkách společnosti HAMILTON MEDICAL AG.</p> <p>HAMILTON MEDICAL AG potvrzuje, že servisní oddělení zdravotnických prostředků se nachází v České republice. A.M.I. je <b>výhradní autorizovanou organizací</b> v ČR pro výrobky HAMILTON MEDICAL AG. A.M.I. jako výhradní distributor našich výrobků je odpovědná za servis, údržbu, instalaci, pravidelné bezpečnostní prověrky apod. všech zařízení vyrobených společností HAMILTON MEDICAL AG.</p> <p>Zajišťujeme poskytování servisních školení pro technické odborníky s cílem zajistit profesionální instalace a zálohování našich zařízení na území ČR. Servisní technici společnosti A.M.I. byli u nás vyškoleni a jsou vybaveni provádět výše uvedené úkony.</p> <p>Původní záruka na zařízení HAMILTON MEDICAL AG zahrnuje veškeré zařízení společnosti HAMILTON MEDICAL AG, která nabízí společnost A.M.I.</p> <p>Tato plná moc platí do 1.5.2024 a může být z jakéhokoliv důvodu zrušena.</p>

Please note: This authorization is both written in English and Czech, if there are any discrepancy between two versions, English version shall prevail.

With kind regards

For HAMILTON MEDICAL AG



Aleksandar Maksimovic  
Area Sales Manager

