

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **P2200709**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.  
Gen. R. Tesaříka 80  
261 01 Příbram IIČ: 27085031  
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**A.M.I. s.r.o. Analytical Medical Instr.  
Letohradská 369/3  
170 00 Praha 7

IČ: 63983524

Tel.: 257325606  
Fax: 257326855  
Email: objednavky@amimedical.cz**Datum objednávky:** 20.06.2022**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 61412 Úsek investiční**Zakázka č.:** 73121**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**

BTK

SN / Inv. č.	Typ servisu
<b>Ventilátor plicní; GALILEO GOLD</b> 9532 / DLMHP-107785	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; GALILEO</b> 8272 / DLMHP-107975	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; GALILEO GOLD</b> 11786 / DLMHP-108132	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR</b> 12295 / DLMHP-108133	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR</b> 12294 / DLMHP-108134	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR</b> 12293 / DLMHP-108135	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR</b> 12292 / DLMHP-108136	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; GALILEO GOLD</b> 8136 / DLMHP-107775	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; GALILEO GOLD</b> 8103 / DLMHP-107774	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR</b> 8167 / DLMHP-107776	21020 - ARO-Anesteziologie Pb /sály/ Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
<b>Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR</b> 6631 / DLMHP-108498	21020 - ARO-Anesteziologie Pb /sály/ Servis: BTK (perioda: 365 dnů)

Pravidelnou BTK dle zák. 89/2021 Sb. u výše uvedených plicních ventilátorů.

Předpokládaná cena cca 136.000,- Kč

Děkuji

Pozn.: BTK prosím proved'te od 25.7. do 31.7.2021, kdy je odstávka oddělení

**Cena bez DPH:**

136 000,00 Kč

DPH 21%: 28 560,00 Kč  
Cena včetně DPH: 164 560,00 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).

Vyřazené 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.