

O B J E D N Á V K AČíslo objednávky: **P2200924**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram IIČ: 27085031
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3b
140 00 Praha 4

IČ: 04179960

Tel.: 233 032 001,549
Fax: 233032008
Email: medicinsky servis.cz@siemens.com**Datum objednávky:** 24.08.2022**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 80009 ROP Výzva 76 - diagnosticko-endoskopické centrum**Zakázka č.:** 74049**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Skioskopicko-skiagrafická sklopná stěna /přístroj rtg/, LUMINOS drF Max, Inv.č.: DLMHP-109045, SN: 5212**
(80009 ROP Výzva 76 - diagnosticko-endoskopické centrum)

Posouzení stavu

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
Celkem:			

Posouzení stavu - chybových hlášek u výše u uvedeného přístroje. Dne 5.8.2022 došlo k problému spuštění. Po opětovném restartu se podařilo zařízení znovu uvést do provozu.

Prosím o kontrolu historie chybových hlášek.

Dne 22.8.2022 návštěva servisního technika p. Moravce-Blokované pohyby přístroje. Lokalizace problému - vadná antikolizní ochrana

Předpokládaná cena: 71.682,- Kč. dle zaslané cenové nabídky 10114938 dne 23.8. 2022

Děkuji

Cena bez DPH:	71 682,00 Kč
DPH 21%:	15 053,22 Kč
Cena včetně DPH:	86 735,22 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 plošek 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.