

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **15/2022/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
Vančurova 1548
27259 KladnoIČ: 27256537
DIČ: CZ27256537**Dodavatel:**SARSTEDT spol. s r.o.
Pod pekárnami 338/12
190 00 PRAHA 9

IČ: 43000916

Tel.: 281021493, 777294434
Fax: 281021495
Email: info.cz@sarstedt.com**Datum objednávky:** 15.09.2022**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 25355**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.****Objednáváme u Vás:**

Žádám Vás o dodání, instalaci, zprovoznění, zaškolení personálu, veškerou průvodní dokumentaci (+ návod a prohlášení o shodě i v elektronické podobě na flash disku či jinak pro OZT - Ing. Lesňáka).

2 kusy přístroj na rozmrazování / ohřívání plazmy, SAHARA-III základní model
2 kusy záchytná miska

Dle cenové nabídky č. 700200935 ze dne 11.8.2022

Žádáme o rozložení platby do 2 měsíců. Děkuji.

Předpokládaná cena bez DPH: 233 232,00 Kč**DPH 21%:** 48 978,72 Kč

Předpokládaná cena včetně DPH: 282 210,72 Kč

V ceně je zahrnuto: dodání, instalace, veškerá průvodní dokumentace, zaškolení personálu,..

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.