



VOJENSKÁ NEMOCNICE BRNO
Zábrdovická 3, Brno 636 00
IČO: 60555530 DIČ: CZ 60555530
Bankovní spojení: ČNB č.ú. 4034881/0710

Naše objednávka:

OZT230082

Odpovědná osoba VN Brno:
Ing. VALKOVIČOVÁ Jiřina
biomedicínský inženýr
Oddělení farmacie a zdravotnické techniky
Mobil: 77 443 285, Telefon: 9 3 443 690
E-mail: valk@icwva@vnbno.cz

KONTAKTNÍ OSOBA:

Ing. Pavlína Valčíková
Mobil: +420 724 696 193
E-mail: PValc@vnbno.cz

EMS-Elektric Medical Service,s.r.o.
Ledce 74
66462 Ledce
IČO: 49970267
Email: rezek@emsbrno.com
Tel: 543184179

Objednáváme u Vás:

Středisko	Název a typ položky	Evidenční číslo	Výrobní číslo	Požadavek	Z*
103 interna	ultrazvuk diagnostický vivid e9	I-00000451	CT5750/VE90 380	Oprava Odvezeno na servis	

Žádáme o opravu ultrazvukového přístroje GE Vivid E9 (výměna vadného zdroje) v celkové výši 202.410,- Kč bez DPH (244.916,10,- Kč vč. DPH).

Dodavatel plněním této objednávky prohlašuje a je schopen doložit na vyžádání, že jeho zaměstnanci provádějící servis na daném zdravotnickém prostředku (PBTk, opravy a revize) splňují veškeré požadavky dle příslušných ustanovení z. 268/2014 Sb. a 89/2021 Sb. v platném znění a ve znění pozdějších předpisů.

Fakturu žádáme vystavit dle platného obchodního zákoníku. Faktura musí bezpodmínečně obsahovat číslo naší objednávky a název oddělení. Součástí faktury musí být příloha obsahující dodací list či výkaz práce potvrzený pracovníkem OFZT VN Brno. Fakturu žádáme vystavit se splatností 30 dní a zaslat na výše uvedenou adresu. Bez výše uvedených náležitostí nebude faktura proplacena.

Vystaveno v Brně dne: 19.04.2017

Elektronicky podepisuje: Ing. Jiřina Valčíková

Schvaluje: PharmDr. Michal Ml