

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **14/2023/LES**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!****Objednává:**Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,  
nemocnice Středočeského kraje  
Vančurova 1548  
27259 KladnoIČ: 27256537  
DIČ: CZ27256537**Dodavatel:**medisap,s.r.o.  
Malešická 51  
130 00 Praha 3

IČ: 48029360

Tel.: 225001510,225001526

Fax: 225001555

Email: servis@medisap.cz, medisap@medisap.cz

**Datum objednávky:** 20.07.2023**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Zakázka č.:** 31000**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 persoánu a dodání veškeré průvodní dokumentace,...

EKG, MAC 5 A4

dle cenové nabídky č. 08-3-0000042 ze dne 19.7.2023

Místo určení: Kardiostimulační centrum, CAM 1. patro  
Kontaktní osoba: vedoucí lékař MUDr. Kluh, st. sestra pí. Hořejší  
Tel. 312 606 504

Děkuji. Lesňák

**Předpokládaná cena bez DPH:** 107 666,00 Kč**DPH 21%:** 22 609,86 Kč**Předpokládaná cena včetně DPH:** 130 275,86 Kč

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

Doba dodání: Co nejdříve

Záruční doba: 24 měsíců

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.