

Odesílatel:

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.**  
**Purkyňova 446**  
**547 01 Náchod**

Příjemce:

**MIELE, spol. s r.o.**  
**Holandská 879/4**  
**63900 Brno**  
**Česká republika**

IČ: **26000202**

DIČ: **CZ699004900**

Bankovní spojení: **78-8883900227/0100**

IBAN: **CZ6501000000788883900227**

IČ: **18829503**

DIČ: **CZ18829503**

Měna: **CZK**

Celk. cena bez DPH: **146 377,00**

Celk. cena s DPH: **177 116,17**

Datum vystavení: **26.7.2023**

Termín dodání (nejpozději): **15.8.2023**

Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.

*Schváleno v systému Arbes Feis:*

**Schválil:** ..... dne 26.7.2023, 16:23:40 **číslo helpdesku:** 659280

**Osoba odpovědná za realizaci:** .....

Objednávám pro Oblastní nemocnici Náchod a. s. BTK a validaci na 3 ks mycích a dezinfekčních automatů Steelco DS610/2, výr. č. 2063S10FL013, inv. č. 93HM02427, výr. č. 2263S10B1007, inv. č. 93HM02428 a výr. č. 2063S10FL015, inv. č. 93HM02429 na Centrální sterilizaci dle cenové nabídky č. 1658/6/2023/tal.

Cena BTK:

- ..... nutné díly, cena ....., - Kč/kus, celkem ....., - Kč + DPH

- ..... práce, cena ....., - Kč/kus, celkem ....., - Kč + DPH

- Cestovné ....., - Kč + DPH

Celkem ....., - Kč + DPH

Cena validace:

- ..... validace, cena ....., - Kč/kus, celkem ....., - Kč + DPH

Celková cena 146 377,- Kč + DPH

Před provedením BTK je nutné kontaktovat oddělení minimálně den předem. O provedení BTK, zjištěných závadách atd., prosím, kontaktujte technický úsek. Seznam je nedílnou součástí objednávky.

Kontakt na oddělení:

Centrální sterilizace: .....

Kontakt na technický úsek: .....

e-mail: .....@nemocnicenachod.cz

Dodavatel je povinen nahlásit jakoukoliv změnu HW nebo SW vybavení servisovaného zařízení.  
Do vystavené faktury požadujeme uvést číslo objednávky. Jako součást faktury požadujeme doložení kopie objednávky, potvrzený servisní výkaz osobou oprávněnou k převzetí servisovaného přístroje a podepsaný dodací list v případě porizení náhradního dílu k opravovanému přístroji. Při provedení BTK, ZDS, ZPS a revizí, je nutné dodat protokoly současně s fakturou. Na protokolech a servisních výkazech musí být uvedena výrobní (popř. inventární) čísla přístrojů.

Pokud nebude mít vystavená faktura požadované náležitosti, bude Vám zaslána zpět k doplnění údajů.  
Faktura musí být zaslána nejpozději do 15 dnů od data zdanitelného plnění v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu

fakturace@nemocnicenachod.cz.

Lhůta pro zaplacení faktury počíná běžet až od doručení faktury ve formátu PDF na tuto emailovou adresu. Pokud nebude faktura doručena v požadovaném termínu, vzniká objednateli nárok na úhradu smluvní pokuty ve výši 2000 Kč a dále nárok na úhradu škody vzniklé v důsledku pozdního zaslání faktury. Dodavatel vystaví fakturu s takovým datem splatnosti, aby doba mezi tímto datem a doručením faktury se všemi požadovanými náležitostmi byla alespoň 30 dnů. K akceptaci této objednávky a uzavření smlouvy může dojít jak písemně, tak konkludentně ve smyslu § 1744 zák. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Akceptací této objednávky dodavatel prohlašuje, že nebude uplatňovat nároky vyplývající z ustanovení § 1969 - § 1971 zák. č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku v případech, kdy by se objednatel dostal do prodlení s úhradou faktur, nikoliv však delší než 90 dnů."

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č.OV932314/00605 kupujícího/objednatele svým podpisem.

Pro objednávky nad 50 tisíc:

Tato objednávka bude uveřejněna prostřednictvím Registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění. Uveřejnění provede Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Dne:.....

Razítko a podpis:.....

Položka	Počet	Jedn. cena	Celk. cena	Celkem s DPH	Středisko

Sazba DPH	Základ	Daň	Základ v CZK	Daň v CZK	Poznámka
21,00	146 377,00	30 739,17	146 377,00	30 739,17	
Celkem:	146 377,00	30 739,17	146 377,00	30 739,17	



Nemocnice  
Náchod

Objednávka č. OV932314/00605

---

*V Náchodě dne 03.08.2023 .*