

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **754/2023/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!

Objednává: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje Vančurova 1548 27259 Kladno IČ: 27256537 DIČ: CZ27256537	Dodavatel: Hypokramed s.r.o. Čistovická 95/13 163 00 Praha 6 IČ: 49616528 Tel.: 739444888, 211150451-2 Fax: 211150450 Email: hypokramed@hypokramed.cz
---	---

Datum objednávky: 06.09.2023	Telefon:
Vyřizuje:	Fax:
Zakázka č.: 31766	Email:

Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.

Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:

Stůl operační, Trumpf Saturn, 1420103, Inv.č.: , SN: 101206644, Metr.č.:
(HKL1COS4700607 COS 3.patro;)

Žádám Vás o opravu nefunkční odstavené nohy systémového operačního stolu.
Dle cenové nabídky č. NA23/52 .

Děkuji. Lesňák

Název	Obj. č.	Množství	Celkem bez DPH
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		--	--
Celkem:			
		Předpokládaná cena bez DPH:	96 779,14 Kč
		DPH 21%:	20 323,62 Kč
		Předpokládaná cena včetně DPH:	117 102,76 Kč

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.