

Číslo objednávky:

BTK / 24 / 055Havarijní oprava
Limitovaný příslib:
Smlouva:

Adresa:

DARTIN spol. s.r.o.
Suchdolská 688
252 62 HoroměřiceTelefon/ mobil xxx
E-mail xxxVyřizuje
Veronika
GavelčíkováKarviná dne
23.1.2024**Objednávka – BTK****Pro odd. / NS:** NIP Orlová/30155, DIOP Orlová/301552, Sociální lůžka Orlová/213251**Specifikace:** Objednáváme u Vás provedení BTK zdravotnických prostředků podle § 45, zákona 375/2022 Sb., v platném znění, včetně kontroly elektrické bezpečnosti, u přístrojů:

Název ZP	Inventární číslo	Výrobní/Sériové číslo	Typ ZP	Kód NS	Název NS
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 1	NIP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 2	DIOP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 1	NIP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 1	NIP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 2	DIOP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 1	DIOP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	21325 1	Sociální lůžka
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 2	NIP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 2	NIP
Lůžko resuscitační			Lůžko resuscitační	30155 1	NIP
Lůžko pro intenzivní péči			Lůžko resuscitační	30155 1	NIP

Matrace aktivní		Matrace antidekubitní s kompresorem	30155 1	NIP
-----------------	--	-------------------------------------	------------	-----

Předpokládaná cena/cena dle nabídky: 92 418,26 Kč vč. DPH

Datum realizace / dodání do: leden 2024

Zpracovatel: Veronika Gavelčíková
referent zdravotnické techniky

Příkazce: Bc. Marcela Mesochořidlová
provozně-technická náměstkyně

Správce rozpočtu: Bc. Jana Hovjáčková
ekonomicko-obchodní náměstkyně

Objednávku akceptujeme: (zde podpis zhotovitele)

Děkujeme.

Případné **opravy** nebo **výměny dílů hlaste zvlášť referentu zdravotnické techniky**. Bude vystavena nová objednávka. Zároveň žádáme o vyhotovení protokolu ke každému ZP s jasným stanovením, zda vyhovuje či nevyhovuje dalšímu použití. V případě nevyhovujícího stavu uveďte důvody a možnosti uvedení do vyhovujícího stavu.

Fakturační podmínky: platba bezhotovostním převodem, 45 dnů od doručení faktury.

Na faktuře uveďte číslo objednávky, IČ a DIČ. Žádáme o zaslání faktur na adresu sídla naší organizace, nebo elektronicky na adresu [xxx](#)