

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P2400317**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!

Objednává: Oblastní nemocnice Příbram, a.s. Gen. R. Tesaříka 80 261 01 Příbram I IČ: 27085031 DIČ: CZ27085031	Dodavatel: Cheirón a.s. Kukulova 24 169 00 Praha 6 IČ: 27094987 Tel.: 377 590 419,411, 377 590 459 Fax: 377590419 Email: obchod@cheiron.cz
---	--

Datum objednávky: 07.03.2024	Telefon:
Vyřizuje:	Fax:
Dodejte na: 61412 Úsek investiční	Email:
Zakázka č.: 85932	

Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.

Objednáváme u Vás:
BTK

SN / Inv. č.	Typ servisu
Oxymetr pulzní; PM 60 CR-1C136766 / DRHJP-8101318	12120 - Ortopedie LO Pb Servis: BTK (perioda: 730 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HMX9 / DRHJP-8104860	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HMZT / DRHJP-8104861	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HN99 / DRHJP-8104862	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HN90 / DRHJP-8104863	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HM95 / DRHJP-8104864	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HM9C / DRHJP-8104865	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Průtokoměr (COVID); 15L , O2 2100HM9E / DRHJP-8104866	12420 - Oční LO Pb Servis: BTK (perioda: 1095 dnů)
Nebulizátor; VHB 10A 1641010003 / DRHJP-8102564	13220 - Dětské LO Pb Servis: BTK (perioda: 730 dnů)
Ventilátor plicní; AVEA COMPREHENSIVE BEY01165 / DLMHP-109244	80006 - ISPROFIN-diag.a end.cent.-dopl.zdrav.tech. Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; AVEA CEMPREHENSIVE BHY01423 / DLMHP-110046	80011 - IROP Pořízení zdravotnických přístrojů pro návaznou péči Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
	80011 - IROP Pořízení zdravotnických přístrojů pro návaznou

Ventilátor plicní; AVEA CEMPREHENSIVE

péči
Typ servisu

SN / Inv. č.
BHY01424 / DLMHP-110047

Servis. BTK (perioda: 365 dnů)

Pravidelnou BTK dle zák. 375/2022 Sb. u výše uvedených přístrojů.
Předpokládaná cena dle zaslané cenové nabídky č. 003 400354 je 105.540,- Kč
Děkuji

Cena bez DPH:	105 540,00 Kč
DPH 21%:	22 163,40 Kč
Cena včetně DPH:	127 703,40 Kč

.....
Razítko, podpis

.....
Podpis vedoucího

Při realizaci objednávky doložte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., § 56 ujištění o vydání prohlášení o shodě nebo prohlášení o shodě.

Fakturaci provádějte nejdéle do měsíce a fakturu doložte montážním (zakázkovým..) listem, na kterém bude uvedeno: číslo a datum objednávky - jinak faktura nebude proplacena, typ a výrobní číslo zařízení, na kterém se oprava prováděla, co bylo předmětem opravy, jednotlivé úkony opravy, náhradní díly a doba práce, cena jednotlivých plošek opravy, datum opravy a převzetí opravy (razítko a podpis pracovníka pracoviště). Vyřazené náhradní díly budou předány na oddělení zdravotnické techniky, nebude-li dohodnuto jinak.

V případě překročení výše uvedené předpokládané ceny požadujeme zaslání cenového návrhu.

U oprav, u kterých cena náhradního dílu přesáhne 10.000,- Kč, požadujeme předem cenový návrh k odsouhlasení.

Při opravách, údržbě, periodických kontrolách a udržování postupujte ve smyslu zákona č. 268/2014 Sb., podle § 65.

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod.

Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.