

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P1700635**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram IIČ: 27085031
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**A.M.I. s.r.o. Analytical Medical Instr.
Letohradská 3/369
170 00 Praha 7

IČ: 63983524

Tel.: 257325606
Fax: 257326855
Email: objednavky@amimedical.cz**Datum objednávky:****Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 61410 Úsek technicko-provozní**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 36272**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**

SN / Inv. č.	Typ servisu
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 8136 / DLMHP-107775	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 8103 / DLMHP-107774	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 9532 / DLMHP-107785	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; GALILEO 8272 / DLMHP-107975	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 11786 / DLMHP-108132	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12295 / DLMHP-108133	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12294 / DLMHP-108134	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12293 / DLMHP-108135	11020 - ARO I Servis: SZT
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12292 / DLMHP-108136	11020 - ARO I Servis: SZT

Pravidelnou BTK dle zák. 268/2014 Sb. u výše uvedených plicních ventilátorů.
Předpokládaná cena cca 108.000,- Kč
Děkuji
Pozn.: BTK je nutné provést v době uzavření oddělení a to od 24. - 27.7.2017

.....
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.