

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PODDODAVATELÍCH

Dodavatel:	CHEIRÓN a.s.
Sídlo:	Kukulova 24, 169 00 Praha 6, Břevnov
IČO:	27094987
Název veřejné zakázky:	Monitorovací zařízení – A5 obnova

Jako osoba oprávněná jednat jménem či za výše uvedeného dodavatele prohlašuji, že zakázka **nebude realizována za pomoci poddodavatelů.**

KOPIE POJISTNÉ SMLOUVY NEBO POJISTNÉHO CERTIFIKÁTU**Kooperativa pojišťovna, a.s., V.I.G.**

Agentura Západní Čechy
Zahradní 3
326 00 Plzeň
ústředna-tel: 377 417 111
ústředna-fax: 377 417 888
bezplatná linka: 841 105 105

CHEIRÓN a.s.
Kukulova 24
169 00 Praha

www.koop.cz

Váš dopis značka/ze dne

naše značka (uveďte v odpovědi)

vyřizuje/linka

v Plzni dne

Zajčicová

18.08.2021

Potvrzení o pojištění odpovědnosti za škodu

Potvrzujeme tímto, že klient **CHEIRÓN a.s.**, IČ 270 94 987, se sídlem Kukulova 24, 169 00 Praha má pojistnou smlouvou č. **7720783190** sjednané pojištění obecné odpovědnosti za škodu a za škodu způsobenou vadou výrobku v následujícím rozsahu:

Pojištění se řídí: VPP P-100/09, ZPP P-600/05 a doložkami DOB1, DODP2, DODP3, DODP5 Doložka pro pojištění odpovědnosti za škodu - Čisté finanční škody - rozšíření rozsahu pojištění (1.201)					
Poř. číslo	Rozsah pojištění	Límit pojištění plnění ⁽⁶⁾	Sublímit pojištění plnění ⁽⁷⁾	Spoluúčast ⁽⁸⁾	Územní platnost pojištění
1	Pojištění obecné odpovědnosti za škodu a za škodu způsobenou vadou výrobku - základní rozsah pojištění, DODP2	ČR: 40 000 000,- Kč, svět mimo ČR,USA a Kanady: sublímit pojištění plnění 25 000 000,- Kč		ČR: obecná: 20 000,- Kč ČR: výrobek: 50 000,- Kč Svět mimo ČR,USA a Kanady: 50 000,- Kč	Čelý svět mimo USA a Kanady
2	Cizí věci převzaté - rozšíření rozsahu pojištění, DODP3		1 000 000 Kč	2 500 Kč	Česká republika
3	Náklady zdravotní pojišťovny - rozšíření rozsahu pojištění, DODP5		300 000 Kč	2 500 Kč	Česká republika
4	Čisté finanční škody - rozšíření rozsahu pojištění		300 000 Kč	10% mín. 10 000 Kč	Česká republika

Pojištění je sjednáno na dobu od 01.10.2014 na dobu neurčitou.

Potvrzení se vydává na žádost pojištěného.

vedoucí referátu



underwriter

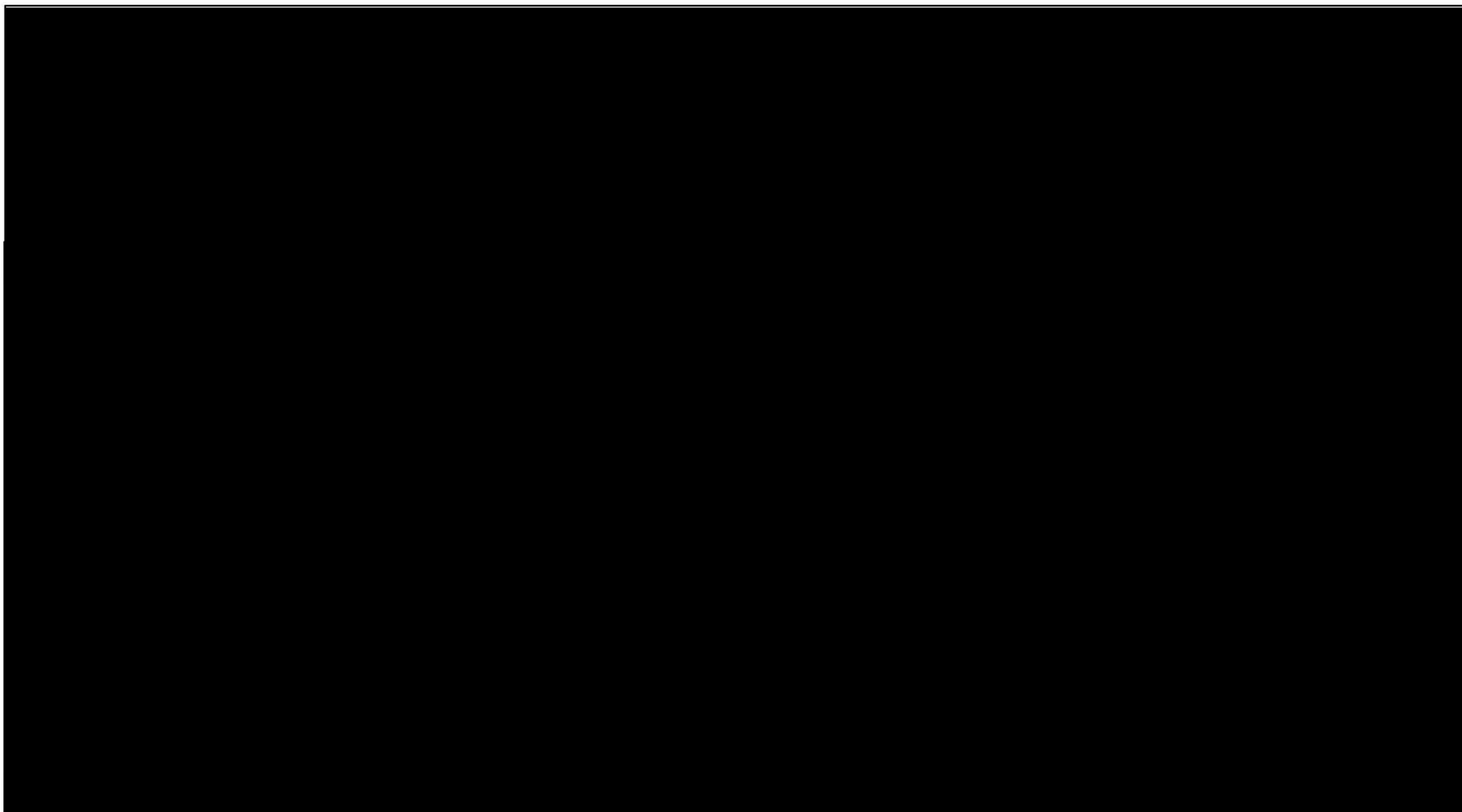


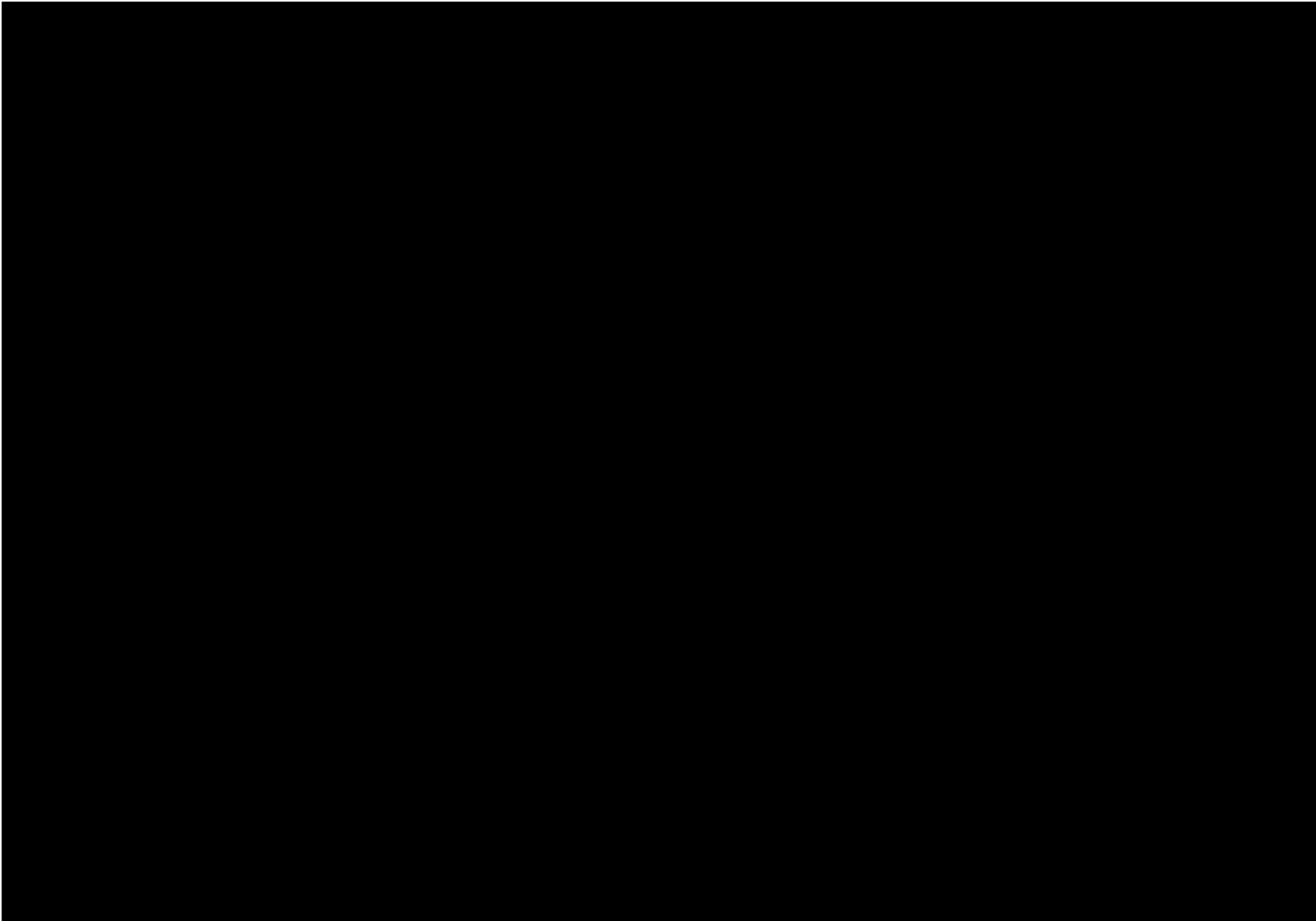
ÚVN

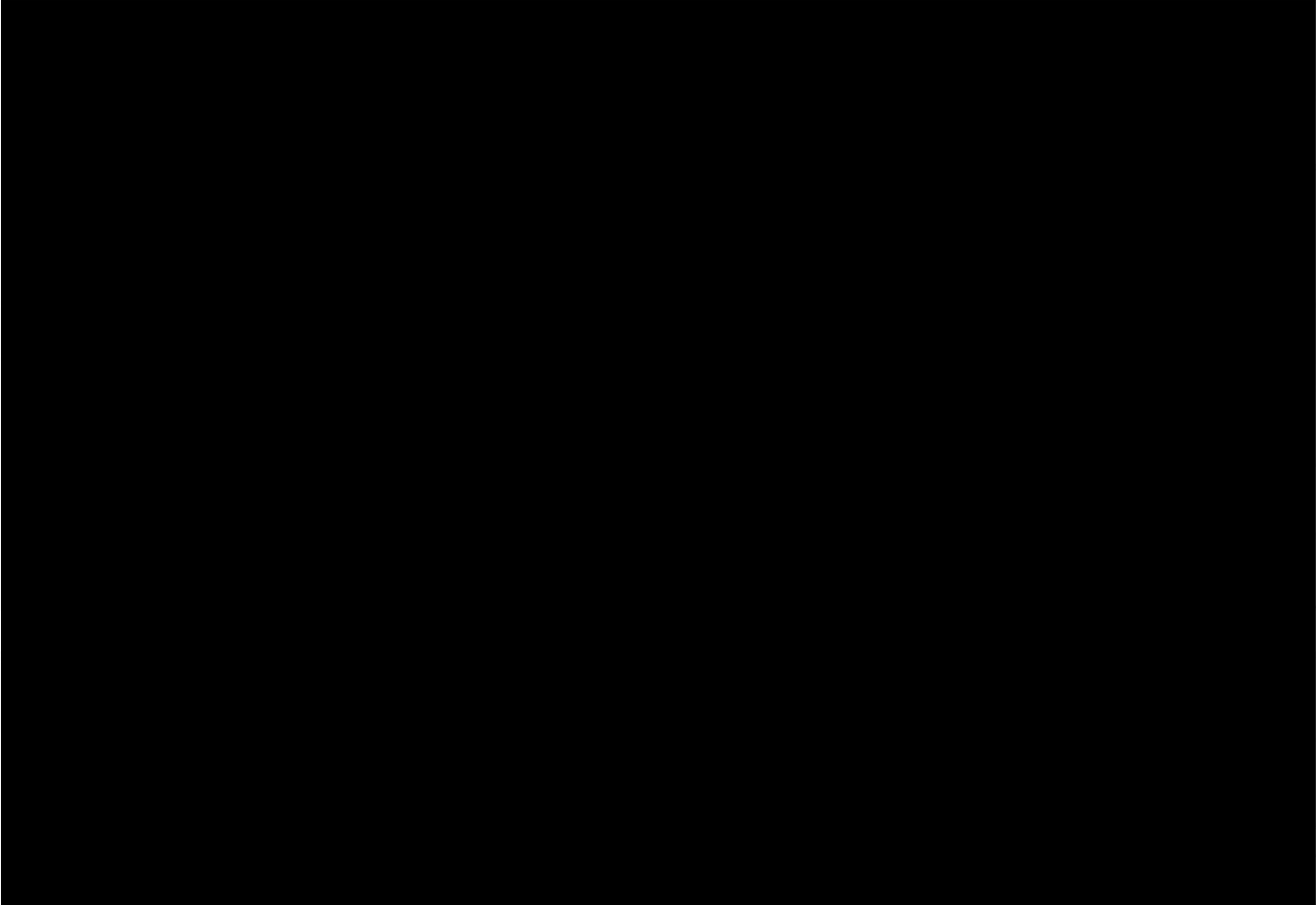
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

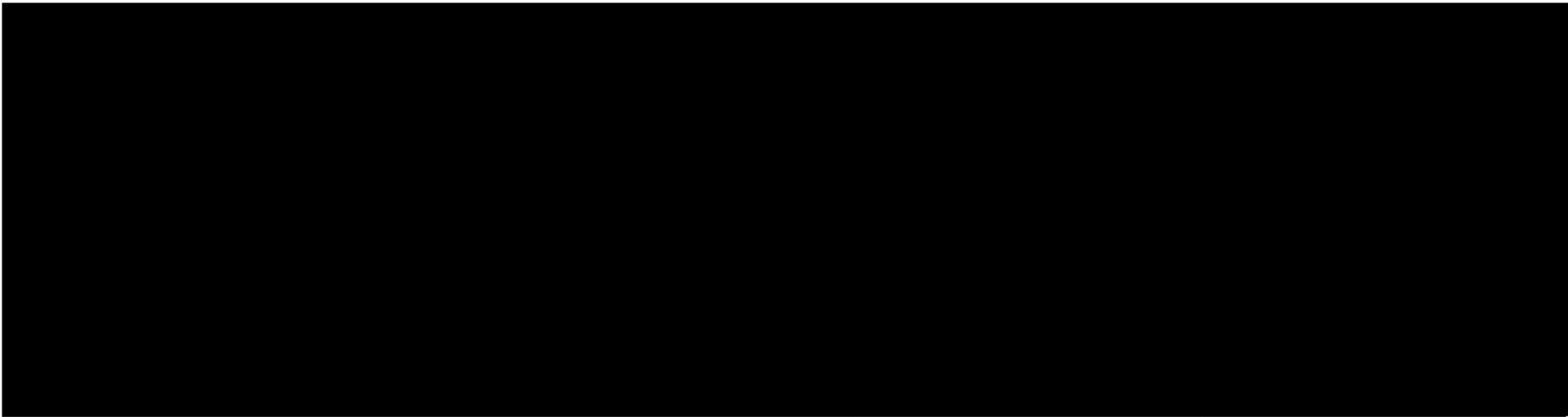
Příloha č. 4 Kupní smlouvy

Technické a bezpečnostní požadavky na provoz zařízení v síti ÚVN



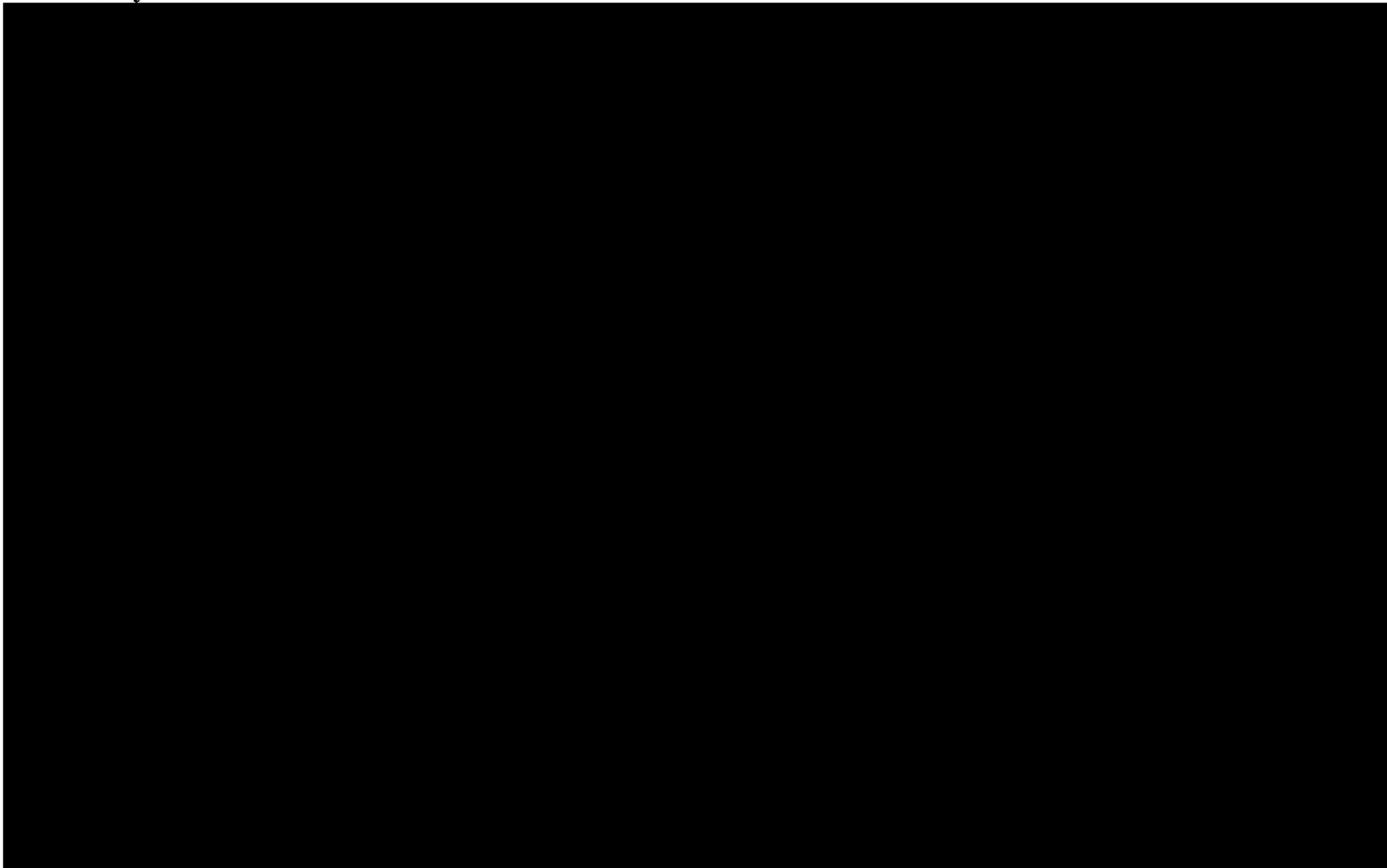


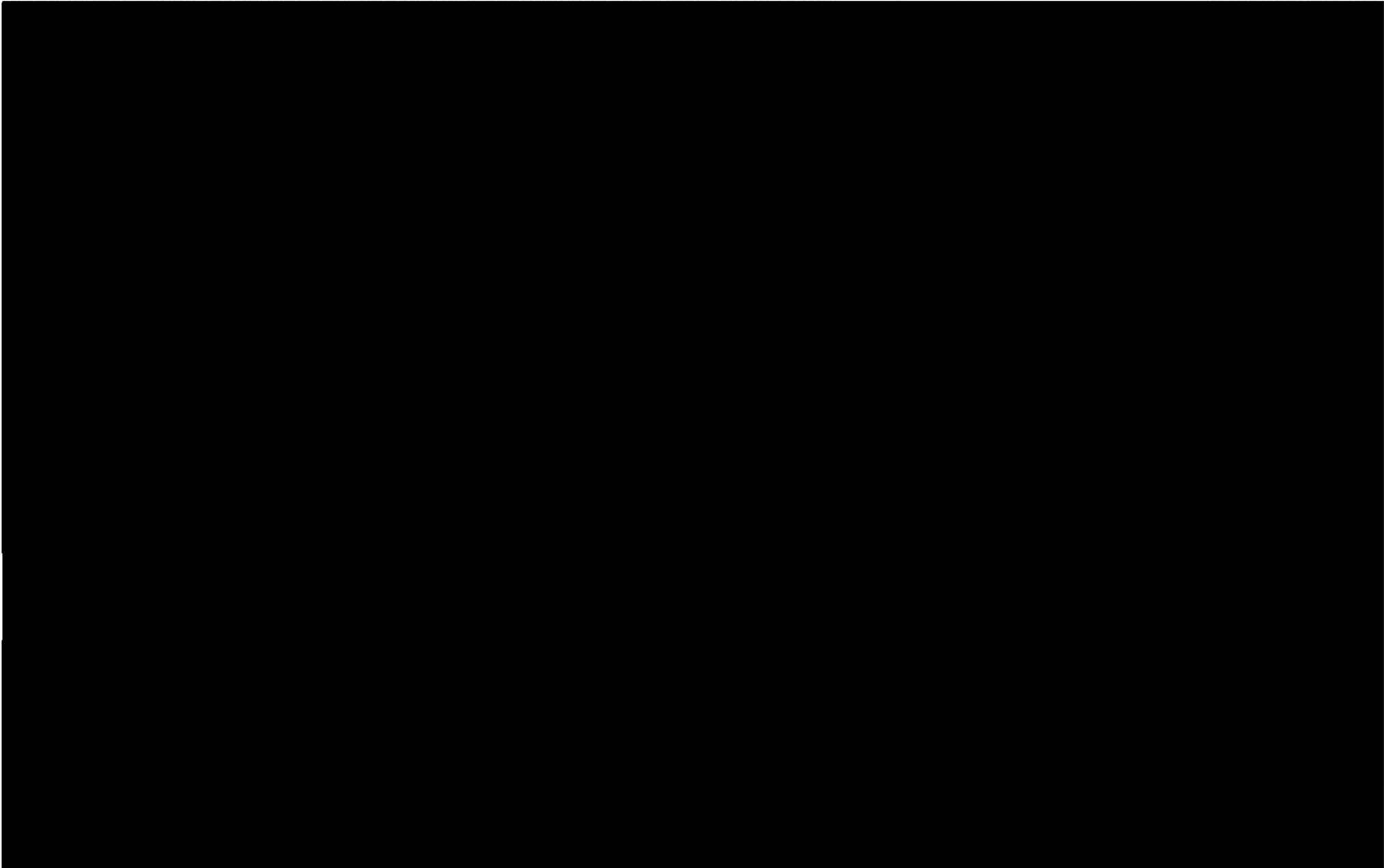


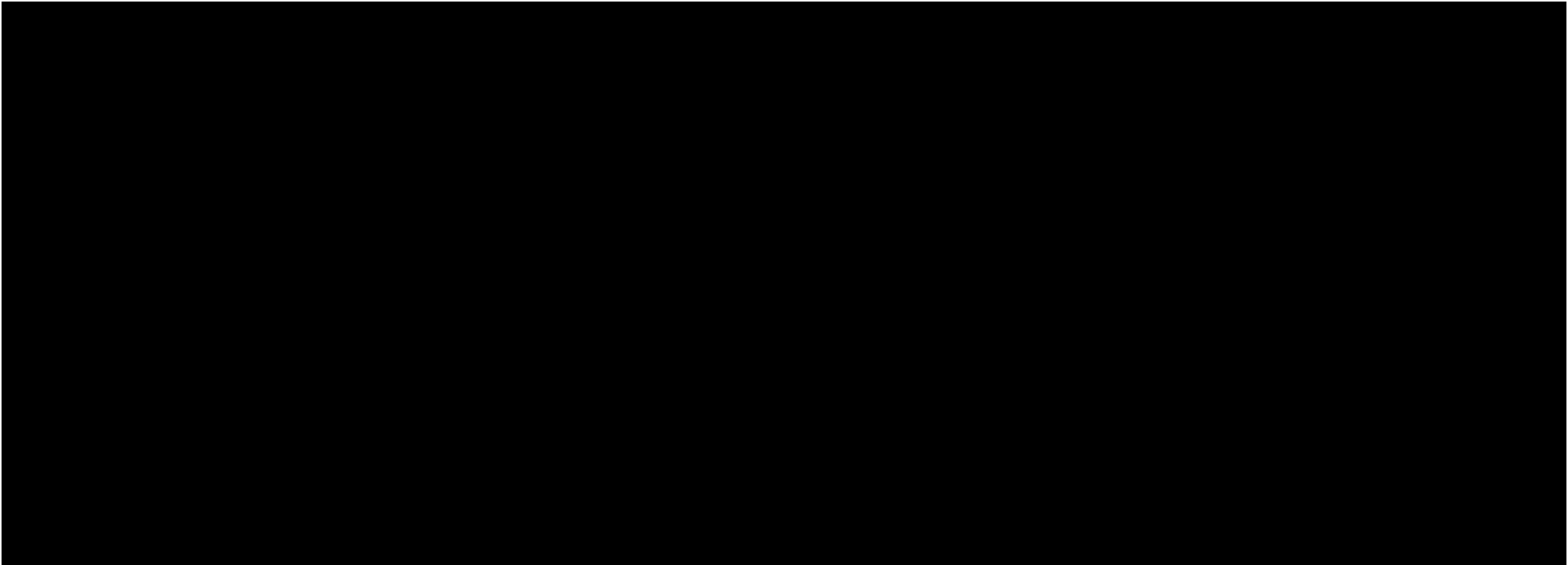


* nehodící škrtněte

Požadavky na PC:







Požadavky na monitory:

