

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **75/24/00325/ 24**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!

Objednává: Nemocnice Nymburk, s.r.o. Boleslavská třída 425/9 288 02 Nymburk IČ: 28762886 DIČ: CZ28762886	Dodavatel: ALFAMEDIC s.r.o. třída 5. května 458/35 37372 Lišov IČ: 513008 Tel.: Fax: Email:
--	---

Datum objednávky:	Určeno pro: 2030008 Odd. zdravotnické techniky
Vyřizuje:	Telefon:
	Email:
Zakázka č.: 14593	Záruční oprava: NE

V případě že cena zakázky převýší částku 7.500,- Kč bez DPH, musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasen (pokud není uvedena předpokládaná částka příp. pokud je skutečná částka vyšší).

Objednáváme u Vás:

Dle CN 24N00023
Při předání požadujeme Návod k obsluze, PoS, instruktáž personálu.

Cena bez DPH:	81 660,00 Kč
DPH 21%:	17 148,60 Kč
Cena včetně DPH:	98 808,60 Kč

V ceně je zahrnuto:

Doba dodání:

Záruční doba:

Doba splatnosti:

Schválil(a):

Při realizaci objednávky na dodávku zboží doložte ve smyslu zákona č. 375/2022 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. 375/2022 Sb. v aktuálním znění. Požadujeme zaslání dokladu o autorizaci osob oprávněných k provádění servisu a BTK od výrobce (dle §45 odst. 4 ZZP)

Protokoly o bezpečnostně technických kontrolách, periodických kontrolách, revizích, validacích, kalibracích nebo o metrologickém ověření zasílejte v písemné podobě na adresu objednatele a současně e-mailem na adresu: ozt@nembk.cz

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 447/2001 Sb.