

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P2400889****!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****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 369/3
170 00 Praha 7

IČ: 63983524

Tel.: 257 325 606

Fax: 257326855

Email: objednavky@amimedical.cz

Datum objednávky: 24.06.2024**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 61412 Úsek investiční**Zakázka č.:** 88425**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**

BTK

SN / Inv. č.	Typ servisu
Ventilátor plicní; GALILEO 8272 / DLMHP-107975	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 11786 / DLMHP-108132	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 8136 / DLMHP-107775	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; GALILEO GOLD 9532 / DLMHP-107785	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12295 / DLMHP-108133	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12294 / DLMHP-108134	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12293 / DLMHP-108135	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 12292 / DLMHP-108136	11020 - ARO I Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 8167 / DLMHP-107776	21020 - ARO-Anesteziologie Pb /sály/ Servis: BTK (perioda: 365 dnů)
Ventilátor plicní; RAPHAEL COLOR 6631 / DLMHP-108498	21020 - ARO-Anesteziologie Pb /sály/ Servis: BTK (perioda: 365 dnů)

Pravidelnou BTK dle zák. 375/2022 Sb. u výše uvedených plicních ventilátorů.

Předpokládaná cena cca 100.000,- Kč

Děkuji

Pozn.: BTK prosím proved'te v době uzavření oddělení a to od 29.7. do 2.8.2024

Cena bez DPH: 100 000,00 Kč**DPH 21%:** 21 000,00 Kč**Cena včetně DPH:** 121 000,00 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 položek 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.