

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P1700703**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram IIČ: 27085031
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**MADISSON, s.r.o.
Soumarská 1541/8
104 00 Praha 10-Uhřetěves

IČ: 26124637

Tel.: 271 743 154

Fax:

Email:

Datum objednávky:**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 22010 Chirurgie amb. Zdaboř**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 36795**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**

Vyšetřovací lehátko MADISSON

Dodávku 3 ks vyšetřovacích lehátek Madisson - elektrické, pákové, dvoudílné:

2 ks bez otvoru na obličej, barva koženky P1 a Z3

1 ks s otvorem na obličej, barva koženky Z3

Předpokládaná cena dle zasláné cenové nabídky ze dne 14.7.2017 je 71.995,- Kč vč. DPH

Děkuji

Cena bez DPH: 59 500,00 Kč**DPH 21%:** 12 495,00 Kč**Cena včetně DPH:** 71 995,00 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 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.