

|                                                                                                                       |                                                                                                                                          |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| <b>OBJEDNÁVKA</b>                                                                                                     |                                                                                                                                          | <b>Číslo: SZM19870</b> |  |
| <b>IČO odběratele:</b> 27256537                                                                                       | <b>IČO dodavatele:</b> 25112015                                                                                                          |                        |  |
| <b>DIČ odběratele:</b> CZ27256537                                                                                     | <b>DIČ dodavatele:</b> CZ25112015                                                                                                        |                        |  |
| <b>Adresa:</b><br>Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,<br>nemocnice Středočeského kraje<br>Vančurova 1548<br>27259 Kladno | <b>Adresa:</b><br><b>Prague Medical s.r.o.</b><br><b>BS PRAGUE MEDICAL CS, spol. s.r.o.</b><br>K Červenému dvoru 3269/25a<br>13000 Praha |                        |  |
| <b>Objednává:</b> obchodní odbor - SZM                                                                                | <b>Telefon:</b> 271734371                                                                                                                |                        |  |
|                                                                                                                       | <b>Fax:</b> 271734171                                                                                                                    |                        |  |
| <b>Datum vystavení:</b> 18.11.2024                                                                                    | <b>Vyřizuje:</b>                                                                                                                         |                        |  |
| <b>Datum dodání:</b>                                                                                                  | <b>Kontakt:</b>                                                                                                                          |                        |  |
| <b>Poznámka:</b>                                                                                                      |                                                                                                                                          |                        |  |

Objednáváné položky:

| ID      | Položka                            | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|---------|------------------------------------|------------|-------|-------|-----------------|----------------|--------------|
| 26606   | #Obtura Vascular Closure Device 6F | MLI OBT6F  | --    | KS    | --              | --             | --           |
| Celkem: |                                    |            |       |       |                 | 94 180,00      | 105 481,60   |

Potvrzeno dodavatelem: 18.11.2024 12:57

18.11.2024 12:57:23      Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 94.112.246.18

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.