

Číslo objednávky:

BTK / 25 /008Havarijní oprava ☐
Limitovaný příslib:
Smlouva:

Adresa:

Carl Zeiss spol. s.r.o.
Radlická 14/3201
150 00 PrahaTelefon/ mobil E-mail
xxx xxxVyřizuje Karviná dne
Veronika Gavelčíková 8.1.2025**Objednávka – BTK****Pro odd. / NS:** Special. Glaukomová poradna/106 403, Oční příjmová ambulance/106 402, Oční oddělení/106 201**Specifikace:** Objednáváme u Vás provedení BTK zdravotnických prostředků podle § 45, zákona 375/2022 Sb., v platném znění, včetně kontroly elektrické bezpečnosti, u přístrojů:

Název ZP	Inventární číslo	Výrobní/Sériové číslo	Výrobní model	Typ ZP	Kód NS	Název NS
Tomograf optický koherentní (OCT)			CIRRUS HD-OCT 5000	Laserová oftalmologická zařízení	106403	special. glaukomová poradna
Perimetr počítačový			HFA 3 840	Perimetr automatický	106403	special. glaukomová poradna
Lampa šterbinová			SL 115	Lampa šterbinová	106402	oční příjmová ambulance
Vyšetřovací jednotka vč. šterbinové lampy			SL 115	Lampa šterbinová	106402	oční příjmová ambulance
Kampimetr Humphrey Matrix 800				Nepřiřazeno	106201	oční oddělení

Předpokládaná cena/cena dle nabídky: 77 561 Kč vč. DPH**Datum realizace / dodání do:** leden 2025Zpracovatel: Veronika Gavelčíková
referent zdravotnické technikyPříkazce: Bc. Marcela Mesochoridisová
provozně-technická náměstkyně

Správce rozpočtu: Bc. Jana Hovjacká
ekonomicko-obchodní náměstkyně

Objednávku akceptujeme: (zde podpis zhotovitele)

Děkujeme.

Případné **opravy** nebo **výměny dílů hlaste** zvlášť **referentu zdravotní techniky**. Bude vystavena nová objednávka. Zároveň žádáme o vyhotovení protokolu ke každému ZP s jasným stanovením, zda vyhovuje či nevyhovuje dalšímu použití. V případě nevyhovujícího stavu uveďte důvody a možnosti uvedení do vyhovujícího stavu.

Fakturační podmínky: platba bezhotovostním převodem, 45 dnů od doručení faktury.

Na faktuře uveďte číslo objednávky, IČ a DIČ. Žádáme o zaslání faktur na adresu sídla naší organizace, nebo elektronicky na adresu podatelna.kar@nspka.cz