

Číslo objednávky:

ZP / 25 / 017Havarijní oprava ☐
Limitovaný příslib:
Smlouva:

Adresa:

Chironax Frýdek-Místek s. r. o.
Revoluční 1280
738 01 Frýdek-MístekTelefon/ mobil
xxxE-mail
xxxVyřizuje
Pěkalová ViktorieKarviná dne
8. 4. 2025

Objednávka

Pro odd. / NS: Urgentní příjem / 501 719, Ortopedické oddělení / 108 211**Specifikace:** Dle cenové nabídky č. 76/2025, zaslané v rámci poptávkového řízení „2x Elektrokardiograf“, u Vás objednáme **2 ks EKG BIOCARE iE 12A včetně příslušenství** specifikovaného v příložené cenové nabídce.

Součástí dodávky bude: Prohlášení o shodě, Zaškolení, Předávací protokol / dodací list, Návod k použití.

Záruční doba je 12 měsíců od data uvedení přístroje do provozu. V době záruky se prodávající zavazuje provádět servis, BTK a případné opravy na své náklady.

Předpokládaná cena/cena dle nabídky: 79.750, - Kč vč. DPH**Datum realizace / dodání do:** do 30 dnů od obdržení objednávkyZpracovatel: Pěkalová Viktorie
referent zdravotnickýPříkazce: Bc. Marcela Mesochořidisová
provozně-technická náměstkyněSprávce rozpočtu: Bc. Jana Hovjacká
ekonomicko-obchodní náměstkyně

Objednávku akceptujeme: (zde podpis zhotovitele)

Děkujeme.

Případné **opravy** nebo **výměny dílů hlaste zvlášť referentu zdravotnický**. 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 [xxx](#)**