

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **75/25/00376/ 25**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**

<b>Objednává:</b>  Nemocnice Nymburk, s.r.o. Boleslavská třída 425/9 288 02 Nymburk  IČ: 28762886 DIČ: CZ28762886	<b>Dodavatel:</b>  Karel Hrnčář - BIOMAG Chomutice 81 507 53 Chomutice u Hořic v Podkrkonoší  IČ: 18848125  Tel.: Fax: Email:
--	---

<b>Datum objednávky:</b>	<b>Určeno pro:</b> 2030008 Odd. zdravotnické techniky
<b>Vyřizuje:</b>	<b>Telefon:</b>
	<b>Email:</b>
<b>Zakázka č.:</b> 20734	<b>Záruční oprava:</b> NE

**V případě že cena zakázky převyšuje částku 7.500,- Kč bez DPH, musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasen (pokud není uvedena předpokládaná částka příp. pokud je skutečná částka vyšší).**

**Objednáváme u Vás:**

V rámci dodávky požadujeme instruktáž personálu, návod k obsluze, prohlášení k obsluze.  
Dle CN z 12.5.2025.

Schválil(a):

Při realizaci objednávky na dodávku zboží doložte ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb. v aktuálním znění, kopii prohlášení o shodě, certifikát/oprávnění k servisu/prodeji od výrobce a kopii registrace u SUKL.

Na faktuře uveďte vždy číslo objednávky a fakturu doložte dodacím nebo montážním listem s přesným uvedením, co bylo předmětem dodávky nebo opravy.

U oprav navíc uveďte jméno servisního technika, popis jednotlivých servisních úkonů, časovou náročnost opravy a použité náhradní díly, včetně jejich názvu a katalogového čísla.

Při opravách, údržbě nebo periodických kontrolách u ZP postupujte ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb. v aktuálním znění. Požadujeme zaslání dokladu o autorizaci osob oprávněných k provádění servisu a BTK od výrobce (dle §45 odst. 4 ZZP)

Protokoly o bezpečnostně technických kontrolách, periodických kontrolách, revizích, validacích, kalibracích nebo o metrologickém ověření zaslejte v písemné podobě na adresu objednatele a současně e-mailem na adresu: ozt@nemnbk.cz

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 447/2001 Sb.