

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **U2500108**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram IIČ: 27085031
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**Visual Systems s.r.o.
Příčná 1892/4
110 00 PRAHA 1

IČ: 08225974

Tel.: 603 551 024

Fax:

Email: info@visualsystems.cz

Datum objednávky: 29.05.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 61410 Úsek technicko-provozní**Zakázka č.:** 95025**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**

Dobrý den,

po rozhodnutí o pokračování zpracování BIM u Vás objednávám dokončení dle nabídky z 13.5.2025.

BIM model a zpracování dat pro facility management (označení klíčových prvků dle metodiky)
Zpracování výkresové dokumentace skutečného stavu objektu
Kótované půdorysy skutečného provedení všech podlaží, příčný a podélný řez objektem, pohledy
Tabulka místností vč. ploch místnost
Vyznačení koncových prvků
Bezpečnostní vrstva s označenými bezpečnostními prvky (požární hydranty, hasící přístroje apod).
Výstup dat do formátu PDF, DWG, IFC
Asistence a technická podpora
Visual Systems s.r.o. Bankovní spojení [CZK]
IČ: 08225974 Číslo účtu: 2401978869/2010
DIČ: CZ08225974 IBAN: CZ44 2010 0000 0024 0197 8869
Příčná 1892/4, Nové Město, 110 00 Praha 1 BIC/SWIFT: FIOBCZPPXXX
Spis. zn.: C 315088 vedená u Měst. soudu v Praze www.hlidacstatu.cz
Cenová kalkulace:
Cena realizace 297 400 Kč
Dokončená část zameření (již uhrazeno) - 68 800 Kč
Výsledná cena realizace 228 600 Kč

Děkuji.

.....
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.

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.