

Číslo objednávky:

BTK / 25 /167

Havarijní oprava ☐
Limitovaný příslib:
Smlouva:

Adresa:

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4

Telefon/ mobil E-mail
xxx xxx

Vyřizuje Karviná dne
Veronika Gavelčíková 3.6.2025

Objednávka – BTK

Pro odd. / NS: Operativa ortopedie/108 211

Specifikace: Objednáváme u Vás provedení BTK zdravotnických prostředků podle § 45, zákona 375/2022 Sb., v platném znění, včetně kontroly elektrické bezpečnosti dle cenové nabídky č.2025_N_03777_MICHER.

- Oscilační pila – výr. číslo 1094

Předpokládaná cena/cena dle nabídky: 60 644,97 Kč vč. DPH

Datum realizace / dodání do: červen 2025

Pro odd. / NS: Operativa ortopedie/108 211

Specifikace: Objednáváme u Vás provedení BTK zdravotnických prostředků podle § 45, zákona 375/2022 Sb., v platném znění, včetně kontroly elektrické bezpečnosti dle cenové nabídky č.2025_N_03778_MICHER.

- Oscilační pila – výr. číslo 1542

Předpokládaná cena/cena dle nabídky: 60 644,97 Kč vč. DPH

Datum realizace / dodání do: červen 2025

Zpracovatel: Veronika Gavelčíková
referent zdravotnické techniky

Příkazce: Bc. Marcela Mesochořidlová
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 zasílání faktur na adresu sídla naší organizace, nebo elektronicky na adresu [xxx](#)