

Odesílatel:

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.  
Purkyňova 446  
547 01 Náchod**

Příjemce:

**Getinge Czech Republic, s.r.o.  
Na strži 1702/65  
14000 Praha 4  
Česká republika**

IČ: 26000202

DIČ: CZ699004900

Bankovní spojení: 78-8883900227/0100

IBAN: CZ650100000078883900227

IČ: 03053601

DIČ: CZ03053601

Měna: CZK

Celk. cena bez DPH: 51 937,81

Celk. cena s DPH: 62 844,75

Datum vystavení: 22.7.2025

Termín dodání (nejpozději): 20.8.2025

Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.

*Schváleno v systému Arbes Feis:***Schválil:** xxxxxx**dne** 22.7.2025, 15:27:02**číslo helpdesku:** 758724**Osoba odpovědná za realizaci:** xxxxxxxxxx

Objednávám pro Oblastní nemocnici Náchod a. s. výměnu chladicího elementu přístroje u ECMO MAQUET CARDIOHELP System, inv. č. 93HM02638, výr. č. 90414200 pro Oddělení anestezie, resuscitace a intenzivní medicíny /ARIM/ dle cenové nabídky č. 3360054680.

Cena:

- Kryt chladicího elementu, cena xxxxx Kč + DPH

- Chladicí element, cena xxxxxxxxx Kč + DPH

- Set desky elektroniky bateriových modulů, cena xxxxxx Kč + DPH

Celková cena 51937,81 Kč + DPH

Kontakt: Oddělení anestezie, resuscitace a intenzivní medicíny /ARIM/: xxxxxxxxxx

Kontakt na technický úsek: xxxxxxxx

e-mail: xxxxxxxxxx@nemocnicenachod.cz

Termín provedení do 20. 8. 2025

Dodavatel je povinen nahlásit jakoukoliv změnu HW nebo SW vybavení servisovaného zařízení.

Do vystavené faktury požadujeme uvést číslo objednávky. Jako součást faktury požadujeme doložení kopie objednávky, potvrzený servisní výkaz osobou oprávněnou k převzetí servisovaného přístroje a podepsaný dodací list v případě porizení náhradního dílu k opravovanému přístroji. Při provedení BTK, ZDS, ZPS a revizí, je nutné dodat protokoly současně s fakturou. Na protokolech a servisních výkazech musí být uvedena výrobní (popř. inventární) čísla přístrojů.

Pokud nebude mít vystavená faktura požadované náležitosti, bude Vám zaslána zpět k doplnění údajů.

Faktura musí být zaslána nejpozději do 15 dnů od data zdanitelného plnění v elektronické podobě ve formátu PDF na adresu

fakturace@nemocnicenachod.cz.

Lhůta pro zaplacení faktury počíná běžet až od doručení faktury ve formátu PDF na tuto emailovou adresu. Pokud nebude faktura doručena v požadovaném termínu, vzniká objednateli nárok na úhradu smluvní pokuty ve výši 2000 Kč a dále nárok na úhradu škody vzniklé v důsledku pozdního zaslání faktury. Dodavatel vystaví fakturu s takovým datem splatnosti, aby doba mezi tímto datem a doručením faktury se všemi požadovanými náležitostmi byla alespoň 30 dnů. K akceptaci této objednávky a uzavření smlouvy může dojít jak písemně, tak konkludentně ve smyslu § 1744 zák. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Akceptací této objednávky dodavatel prohlašuje, že nebude uplatňovat nároky vyplývající z ustanovení § 1969 - § 1971 zák. č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku v případech, kdy by se objednatel dostal do prodlení s úhradou faktur, nikoliv však delší než 90 dnů."

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č. OV932514/00548 kupujícího/objednatele svým podpisem.

Pro objednávky nad 50 tisíc:

Tato objednávka bude uveřejněna prostřednictvím Registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb. v platném znění. Uveřejnění provede Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Vyhotovila: xxxxxxxx

Dne:.....

Razítko a podpis:.....

| Položka | Počet | Jedn. cena | Celk. cena | Celkem s DPH | Středisko |
|---------|-------|------------|------------|--------------|-----------|
|         |       |            |            |              |           |

| Sazba DPH | Základ    | Daň       | Základ v CZK | Daň v CZK | Poznámka |
|-----------|-----------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 21,00     | 51 937,81 | 10 906,94 | 51 937,81    | 10 906,94 |          |
| Celkem:   | 51 937,81 | 10 906,94 | 51 937,81    | 10 906,94 |          |

*V Náchodě dne 23.7.2025 .*