

**Číslo objednávky:**

**SERV/26/090**

Havarijní oprava   
Limitovaný příslib:  
Smlouva:

Adresa

Dräger Medical s.r.o.  
Obchodní 124  
251 01 Čestlice  
IČO:26700760

Telefon/ mobil  
xxx

E-mail  
xxx

Vyřizuje  
Veronika Gavelčíková

Karviná dne  
9.3.2026

## Objednávka

**Pro odd. / NS:** NIP Orlová/301 551

**Specifikace:** Objednáváme u Vás opravu plicního ventilátoru dle cenové nabídky NABMTS260244:

1

Název	Inventární číslo	Výrobní/Sériové číslo	Výrobní model	Detail umístění	Kód NS	Název NS
Ventilátor plicní	xxx	xxx	Evita V300	8145 - NIP*	301551	NIP

**Důvod / závada:** Hlásí error při podávání O<sub>2</sub>, po odpojení od pacienta a výměně expiračního ventilu a dýchacího okruhu nelze zkalibrovat O<sub>2</sub>

**Předpokládaná cena/cena dle nabídky:** 126 389,34 Kč vč. DPH

**Datum realizace / dodání do:** březen 2026

Zpracovatel: Gavelčíková Veronika  
referent zdravotnické techniky

Příkazce: Bc. Marcela Mesochoridisová  
provozně-technická náměstkyně

Správce rozpočtu: Bc. Jana Hovjacká  
ekonomicko-obchodní náměstek

Objednávku akceptujeme: ..... (zde podpis zhotovitele)

Děkujeme.

**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](#).**