

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **75/26/00200/ 26**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!

Objednává: Nemocnice Nymburk, s.r.o. Boleslavská třída 425/9 288 02 Nymburk IČ: 28762886 DIČ: CZ28762886	Dodavatel: Proomedent, s.r.o. Pod vinicí 1458/12 14300 Praha 4 IČ: 28223951 Tel.: Fax: Email: info@proomedent.cz
--	--

Datum objednávky:	Určeno pro: 2050101 Ortopedické oddělení - lůžka
Vyřizuje:	Telefon:
	Email:
Zakázka č.: 31784	Záruční oprava: NE

V případě že cena zakázky převyší 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:

Prosíme o dodání motodlahy vč. vozíku dle CN z 9.2.2026

Celkem: 128 990,00 Kč
DPH 12%: 15 478,80 Kč
Celkem s DPH: 144 468,80 Kč

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. Faktury zasílejte na fu@nemnbk.cz a ozt@nemnbk.cz.

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 zasílejte 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.