

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **P1800132**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram IIČ: 27085031
DIČ: CZ27085031**Dodavatel:**Lékařské přístroje s.r.o.
Dětská 1916/286
100 00 PRAHA 10 - STRAŠNICE

IČ: 28513801

Tel.: 274 776 479

Fax:

Email: studnicka@lekarske-pristroje.cz

Datum objednávky: 08.02.2018**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 41270 Centrální operační sály**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 40629**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme.****Objednáváme u Vás:**Přístroj pro ohřev roztoků EmTherm 2D. Včetně prohlášení o shodě, proškolení personálu, českého návodu a instalace.
Dle cenové nabídky ze dne 8.1.2018.**Cena bez DPH:** 68 500,00 Kč

Záruční doba:

2 roky

.....
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.