

Odesílatel:

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.**  
**Purkyňova 446**  
**547 69 Náchod**

Příjemce:

**ZP - TECH s.r.o.**  
**Riegrova 342**  
**55203 Česká Skalice**  
**Česká republika**

IČ: **26000202**

DIČ: **CZ699004900**

Bankovní spojení: **78-8883900227/0100**

IBAN: **CZ6501000000788883900227**

IČ: **25932292**

DIČ: **CZ25932292**

Měna:	<b>CZK</b>	Datum vystavení:	<b>19.11.2018</b>
Celk. cena bez DPH:	<b>58 080,00</b>	Termín dodání (nejpozději):	<b>14.12.2018</b>
Celk. cena s DPH:	<b>70 276,80</b>	Splatnost faktury 30 dnů od přijetí faktury.	

*Schváleno v systému Arbes Feis:*

**Schválil:** ..... **dne** 19.11.2018, 14:44:48 **číslo helpdesku:** 463916

**Osoba odpovědná za realizaci:** .....

Objednávám pro ON Náchod, Broumov a LDN Jaroměř, provedení pravidelné bezpečnostně technické kontroly lůžek, transportních, sprchových a vyšetřovacích lehátek, dle cenové nabídky ze dne 15.11.2018. Seznam lůžek s výrobními čísly, umístěním a kontakty na oddělení, je nedílnou součástí objednávky.

PBTK v záruce ON Náchod, LDN Jaroměř a nemocnice Broumov:

187x BTK lůžek Geneo

23x BTK lůžek Vision

1x BTK lůžka Titan

pozáruční BTK :

...x resuscitační lůžko: .....,- Kč + DPH

...x PLH lůžko, .....,-: .....,- Kč + DPH

...x PLH lůžko, .....,-: .....,- Kč + DPH

...x PLL lůžko.....,- Kč + DPH

...x transportní lehátko H65, .....,-: .....,- Kč + DPH

...x sprchové lehátko, .....,-: .....,- Kč + DPH

..... vyšetřovací lehátko ELEVA, .....,-: .....,- Kč + DPH

Cestovné .....,-: ..... Kč + DPH

Celková cena objednávky: 58.080,- Kč + DPH

Termín provedení: 3.12. - 14.12.2018

Před provedením PBTK je nutné kontaktovat oddělení minimálně den předem. Při zjištění závad, nutnosti výměny náhradních dílů, prosím kontaktujte technický úsek. Při opravách se musí uvést oddělení, typ a výrobní číslo lůžka!

Kontakty na oddělení

NÁCHOD

Dolní areál ON Náchod:

ARO: v.s. ....

neurologie lůžka: v.s. ....

URL: v.s. ....

chirurgie lůžka 1. a 2. patro + ambulantní pavilon: v.s. ....

ORL lůžka: .....

RDG: .....

oddělení transfúzní a hematologické: .....

RHB: .....

Horní areál ON Náchod:

interní oddělení lůžka + JIP: .....

gynekologie lůžka: v.s. ....

BROUMOV:

multidisciplinární JIP: .....

interní oddělení - ambulance: .....

LDN JAROMĚŘ

.....

Technický úsek:

.....

Do vystavené faktury požaduji uvést číslo objednávky a jako součást faktury požaduji dodací list. 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 (např. penále a úrok z prodlení vyměřeného FÚ v případě pozdního doručení faktury s přenesenou daňovou povinností). 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 kupní 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.X kupujícího/objednatele svým podpisem.

Datum, razítko, podpis prodávajícího .

Vypracovala: .....

Prosím o potvrzení kopie objednávky a zaslání e-mailem zpět.

Dne:.....

Razítko a podpis:.....



Nemocnice  
Náchod

Objednávka č. OV931814/00812

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.

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

Sazba DPH	Základ	Daň	Základ v CZK	Daň v CZK	Poznámka
21,00	58 080,00	12 196,80	58 080,00	12 196,80	
Celkem:	58 080,00	12 196,80	58 080,00	12 196,80	

*V Náchodě dne 22.11.2018 .*