

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 10.9.2018

Akceptováno: 12.12.2018

Dodavatel IČO: 48029360

DIČ:CZ

MEDISAP s.r.o.

Na rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

Objednávka č.: 3501067/18

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

Objednáváme u Vás:

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0060571

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typové Označení	Inventurní číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: Inkubátor kombinovaný Popis: BTK (12M) <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	Giraffe Omni Bed	23846	HDGQ50049	
Přístroj: Inkubátor kombinovaný Popis: BTK (12M) <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	Giraffe Omni Bed	23778	HDGN50847	
Přístroj: Inkubátor kombinovaný Popis: BTK (12M) <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	Giraffe Omnibed	22045	HDGL 51738, HDGL7123	
Přístroj: Inkubátor kombinovaný Popis: BTK (12M) <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	Giraffe Omni Bed	19599	HDHG60174	
Přístroj: Inkubátor kombinovaný Popis: BTK (12M) <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	Giraffe Omni Bed	25673	HDGR52896	
<i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>		NIPEZ: 50421000-2		

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

59 504.15 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

72 000.00 Kč

Bude-li rozpočet nákladů na opravu (dodání ND) vyšší než předpokládaná cena, je nutné částku odsouhlasit vedoucím OZT.

Před zahájením opravy žádáme cenovou kalkulaci - povolená tolerance je 10%. S ohledem na nezbytnost opravy přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatele je zhotovitel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventurní nebo výrobní číslo opraveného přístroje.

Platební podmínky: Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.

Přílohou faktury musí být originál montážního listu a v případě BTK i originál protokolu BTK. Prosíme o potvrzení objednávky.

Kopii objednávky přiložte k faktuře! Pokud se jedná o preventivní kontrolu, uvádějte na faktuře!

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3501067/18**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 12.12.2018

Bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, číslo účtu: