

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 11.2.2019

Akceptováno: 17.4.2019

Dodavatel IČO: 24170674

DIČ:CZ

**Suppméd, s.r.o.**

**U Nákladového nádraží 2/1949**

**130 00 Praha 3**

**ČR**

## Objednávka č.: 3360348/19

(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:

VZ0068045

Ev.č. smlouvy ze dne:

| Druh objednávaného zboží / služby                               | Typové Oznaceni | Inventární číslo<br>NIPEZ | Výrobní číslo<br>NIPEZ | Celková cena s<br>DPH (Kč) |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|------------------------|----------------------------|
| Přístroj: <b>Procesor endoskopický</b>                          |                 | 17-24356/18204            | 1V420A169              |                            |
| Popis: <b>Oprava: opakovaně nejde zapnout tlačítko Standby.</b> |                 |                           |                        |                            |
| Kontaktní osoba (odd):                                          | Linka:          | Umístění:                 | NIPEZ: 50421000-2      |                            |

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

179 347.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**217 009.87 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 inventární 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. **3360348/19**, 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: 17.4.2019

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