

**TN****Objednávka č. 2017/UOZ/1245**

O d b ě r a t e l

**Thomayerova nemocnice****Vídeňská 800  
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800  
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190**  
**SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**

D o d a v a t e l

**S&T PLUS S.R.O.****Novodvorská 994  
142 21 PRAHA 4****DIČ: CZ25701576 IČ: 25701576****Vystaveno: 18.10.2017 Vystavil: Hůrka Martin**  
**Termín: 03.11.2017 Předb.cena: 9900.00 Kč bez DPH**  
**Smlouva:****tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz**  
**Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**

List: 1 Počet položek: 3

*Objednáváme u Vás opravu níže uvedených přístrojů - kontrolu kabeláže sond:*

- 1 Sonda S3-1, inv.č IM/20100:1, výr.č 02YV4G  
inv.úsek: INT. ODD. AMBULANCE INTERNÍ, umístění: A4/přízemí, zodpovídá Suková Alena, tel. 26108 3226  
obnažený kabel u sondy
- 2 Sonda L 12-3, inv.č IM/20100:2, výr.č 032HVH  
inv.úsek: INT. ODD. AMBULANCE INTERNÍ, umístění: A4/přízemí, zodpovídá Suková Alena, tel. 26108 3226  
obnažený kabel u sondy
- 3 Sonda C5-2, inv.č IM/20100:3, výr.č BQ9XLL  
inv.úsek: INT. ODD. AMBULANCE INTERNÍ, umístění: A4/přízemí, zodpovídá Suková Alena, tel. 26108 3226  
obnažený kabel u sondy

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

**Dodavatel je povinen:**

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
  2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
  3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
  4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
  5. Zaslat na adresu opt@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
  6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
    - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
    - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
    - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).
- Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena!

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OPT (pavilon G7).

Vojtěch Beneš, DiS.  
vedoucí oddělení přístrojové techniky