

TN**Objednávka č. 2019/UOZ/817**

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

DN FORMED Brno s.r.o.**Hudcova 76a****612 48 Brno****DIČ: CZ46982604 IČ: 46982604****Vystaveno: 20.05.2019 Vystavil: Hůrka Martin**
Termín: 10.08.2019 Předb.cena: 49800.00 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: 2

*Objednáváme u Vás BTK dle §65 zákona č. 268/2014Sb. v platném znění u níže uvedených přístrojů:
Žádáme o provedení prohlídky v termínu uvedeném na objednávce viz výše či u jednotlivé položky.*

- 1 Izolátor CDC F 2G1D box pro přípravu cytostatik, inv.č IM/21625, výr.č W08987 **termín 10.08.2019**
inv.úsek: LÉKÁRNA TN PAV. H, umístění: H, zodpovídá Šindela Lukáš, tel. 261082139, GSM 739580404
- 2 Izolátor CDC F 2G1D box pro přípravu cytostatik, inv.č IM/21626, výr.č W08988 **termín 10.08.2019**
inv.úsek: LÉKÁRNA TN PAV. H, umístění: H, zodpovídá Šindela Lukáš, tel. 261082139, GSM 739580404

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).

Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu