

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 12.6.2019

Akceptováno: 8.11.2019

Dodavatel IČO: 63983524

DIČ:CZ

**A.M.I., s.r.o.****Letohradská 3/369****170 00 Praha 7****Objednávka č.: 3500701/19**(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:

VZ0078916

Ev.č. smlouvy ze dne:

| Druh objednávaného zboží / služby                                                             | Typové Označení                                      | Inventární číslo<br>NIPEZ  | Vyrobní číslo<br>NIPEZ | Celková cena s<br>DPH (Kč) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|----------------------------|
| Přístroj: <b>Dýchací přístroj</b><br>Popis: <b>BTK (12M)</b><br><i>Kontaktní osoba (odd):</i> | <b>Hamilton C1</b><br><i>Linka:</i> <i>Umístění:</i> | 28295<br>NIPEZ: 50421000-2 | 11485                  |                            |
| Přístroj: <b>Dýchací přístroj</b><br>Popis: <b>BTK (12M)</b><br><i>Kontaktní osoba (odd):</i> | <b>Hamilton C2</b><br><i>Linka:</i> <i>Umístění:</i> | 29703<br>NIPEZ: 50421000-2 | 13313                  |                            |
| Přístroj: <b>Dýchací přístroj</b><br>Popis: <b>BTK (12M)</b><br><i>Kontaktní osoba (odd):</i> | <b>Hamilton C2</b><br><i>Linka:</i> <i>Umístění:</i> | 29690<br>NIPEZ: 50421000-2 | 13307                  |                            |

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

70 247.93 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**85 000.00 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 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. **3500701/19**, 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: 8.11.2019