

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 9.10.2019

Akceptováno: 12.11.2019

Dodavatel IČO: 48586366

DIČ:CZ

**AMEDIS, s.r.o.****Bobkova 786,787****198 00 Praha 9****Objednávka č.: 3361866/19**(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:

VZ0080671

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>Brachyterapeutický přístroj AFL<br/>GammaMedPlus<br/>HDR</b>                                                                                     |                 | 23252                     | 586                    |                            |
| Popis: <b>Oprava: výměna zdroje záření Ir-192, posouzení technického stavu ZP, provedení dvouleté PMI a provedení ZDS.<br/>Dle cenové nabídky č.N21900284</b> |                 |                           |                        |                            |
| Kontaktní osoba (odd):                                                                                                                                        | Linka:          | Umístění:                 | NIPEZ: 50421000-2      |                            |

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

543 961.07 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**658 192.90 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. **3361866/19**, 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: 12.11.2019

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