

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 8.6.2020

Akceptováno: 13.7.2020

Dodavatel IČO: 48029360

DIČ:CZ48029360

medisap,s.r.o.

Na rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3 - Žižkov

Objednávka č.: 3500691/20

(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:

VZ009549

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typové Označení	Inventární číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20986	AMXL00720	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020	Prosíme o zaslání CN na anesteziologické přístroje Aespire 7100 (10 ks)			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ:	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20985	AMXL00709	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20984	AMXL00719	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20983	AMXL00721	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20982	AMXL00711	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20981	AMXL00710	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20980	AMXL00700	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20979	AMXL00717	
Popis: BTK (12M); kontrola 5/2020				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Aespire 7100	20978	AMXL00718	

Popis: **BTK (12M); kontrola 5/2020**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj: **Anesteziologický přístroj Aestiva 7100** 17586 AMVE00260

Popis: **BTK (6M); kontrola 6/2020**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj: **Anesteziologický přístroj Carestation 650** 30198 SM719050025WA

Popis: **BTK (12M); kontrola 7/20 ZÁRUKA DO 7/20 Prosíme zaslat CN ke schválení na 4ks Carestation 650 dle 01-0-0001463**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj: **Anesteziologický přístroj Carestation 650** 30197 SM719050024WA

Popis: **BTK (12M); kontrola 7/20 ZÁRUKA DO 7/20**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj: **Anesteziologický přístroj Carestation 650** 29077 SM718140020WA

Popis: **BTK (12M); kontrola 5/20**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj: **Anesteziologický přístroj Carestation 650** 29076 SM718140019WA

Popis: **BTK (12M); kontrola 5/20**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj:

Popis: **odpařovače dle 01-0-1157**

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ:

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

168 088.10 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

203 386.60 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. **3500691/20**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 13.7.2020

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