

TN**Objednávka č. 2020/UOZ/458**

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

Suppméd s.r.o.**U Nákladového nádraží 1949/2****130 00 Praha 3****DIČ: CZ24170674 IČ: 24170674****Vystaveno: 04.03.2020 Vystavil: Kloubková Valérie**
Termín: 05.04.2020 Předb.cena: 40682.00 Kč bez DPH
Smlouva:**tel: 261083748, e-mail: valerie.kloubkova@ftn.**
Splatnost faktury je 60 dní

List: 1 Počet položek: 1

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

- 1 Mýcí a dezinfekční automat WD440, inv.č IM/21986, výr.č 202-403 **termín 05.04.2020**
inv.úsek: INT. ODD. AMBULANCE GASTROLOGICKÁ, umístění: B3/přízemí, zodpovídá Novotná Marie, tel. 26108 2504, GSM 605525280

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 ozt-provoz@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 OZT (pavilon G7).

Vojtěch Beneš, DiS.
vedoucí oddělení zdravotnické techniky