

TN**Objednávka č. 2020/UOZ/744**

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

BioTech a.s.**Služeb 3056/4****108 00 Praha 10****DIČ: CZ25664018 IČ: 25664018****Vystaveno: 23.05.2020 Vystavil: Hůrka Martin**
Termín: 31.07.2020 Předb.cena: 67000.00 Kč bez DPH
Smlouva:**tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz**
Splatnost faktury je 60 dní

List: 1 Počet položek: 5

*Objednáváme u Vás validaci níže uvedených přístrojů:**Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.*

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 Box hlubokomrazicí INNOVA U725, inv.č IM/14133, výr.č 1005-3329-0806
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: M/přízemí, zodpovídá Štecherová Marcela, tel. 26108 2577, GSM 731192158 | termín 31.07.2020 |
| 2 Box hlubokomrazicí INNOVA U535, inv.č IM/20412, výr.č 1005-5431-1008
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: M/přízemí, zodpovídá Štecherová Marcela, tel. 26108 2577, GSM 731192158 | termín 31.07.2020 |
| 3 Termo Cykler C1000 CHASSIS dvojblokový, inv.č IM/20431, výr.č CC004081
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: M/přízemí, zodpovídá Štecherová Marcela, tel. 26108 2577, GSM 731192158 | termín 31.07.2020 |
| 4 Termo Cykler C1000 CHASSIS dvojblokový, inv.č IM/20432, výr.č CC004080
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: M/přízemí, zodpovídá Štecherová Marcela, tel. 26108 2577, GSM 731192158 | termín 31.07.2020 |
| 5 PCR REAL-TIME TOPTICAL GRADIENT, inv.č IM/21429, výr.č 3309150
inv.úsek: MIKROBIOLOGICKÉ ODDĚL. H, umístění: H/přízemí, zodpovídá Škorpilová Jana, tel. 261082343, GSM 734792207 | termín 31.07.2020 |

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).

Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu