

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 7.9.2020

Akceptováno: 12.10.2020

Dodavatel IČO: 48029360

DIČ:CZ48029360

medisap,s.r.o.

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3 - Žižkov

Objednávka č.: 3501062/20

(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:

VZ0101583

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	Avance CS2	27474	APKV01144	
Popis: BTK (12M);kontrola 10/2020, 5ks přístrojů á 25.000Kč. Žádáme o zaslání CN				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Avance CS2	27473	APKV01145	
Popis: BTK (12M);				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ:	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Avance CS2	27472	APKV01147	
Popis: BTK (12M);BTK (12M)				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ:	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Avance CS2	27476	APKV01146	
Popis: BTK (12M);BTK (12M)				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ:	
Přístroj: Anesteziologický přístroj	Avance CS2	27475	APKV01143,	
Popis: BTK (12M);BTK (12M)				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ:	

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

152 176.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

184 132.96 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. **3501062/20**, 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: 12.10.2020

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