



Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41
147 10 Praha 4 - Podolí
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

599/2020

OZT2000599

Vystavil Bartoň Martin

Tel [redacted]

Fax [redacted]

E-mail [redacted]

Vystaveno 16.10.2020

Dodavatel:

Drager Medical s.r.o.

Kraft

Obchodní 124

25101 Česlice

Objednávka č.: 599/2020

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech.)

Žádáme o potvrzení objednávky)

Dodejte na adresu:

OZT - ÚPMD

Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41

147 10 Praha 4 - Podolí

Objednáváme u Vás:

Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Anesteziologický přístroj, Draeger Primus	63950000	ARWB-0156	91 905,00
Popis: ZT;Prosím o servis přístroje. Nejde zapnout,			
ID požadavku: ZT201328	Kontaktní osoba: Bc. Michaela Pečová, 296511 461		
NS: 0505 Anestezie			

NS: 0505 Anestezie

interní účet: 511 02 011

Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH:

91 905,00

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

91 905,00

Termín dohodnutý se staniční sestrou (zástupem) je třeba za účelem plánování hlásit na e-mail: ozt@upmd.eu. Pokud tak neučiníte, nebudete vpuštěni na pracoviště. Pro vstup na klinická pracoviště ÚPMD musí být každý externí pracovník označen identifikační kartou. Kartou obdržíte na OZT (v přízemí na RDG).

21.10.2020

Před zahájením opravy i kontroly žádáme cenovou kalkulaci. S ohledem na nezbytnost opravy/kontroly přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatel je dodavatel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventární a výrobní číslo opraveného přístroje a ID požadavku, pokud jej položka objednávky obsahuje.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění. Elektronické fakturace zasílejte na fakturace@upmd.eu a v kopii na frebik@upmd.eu. Kopii objednávky přiložte k faktuře!** K faktuře rovněž přiložte uživatelé originálně potvrzený servisní list. Do kolonky odběratel uvádějte pouze ÚPMD a adresu, ne oddělení nebo osobu. **Pokud se jedná o preventivní kontrolu (BTK, validaci, kalibraci), uvádějte to na faktuře!** BTK musí být uskutečněna nejpozději k datu posledního dne platnosti předchozí BTK z d úvodu návaznosti.

Na faktuře uvádějte číslo objednávky a ID požadavku, pokud jej položka obsahuje.

Akceptujeme Vaši cenovou kalkulaci.