



Ústav pro péči o matku a dítě

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

Objednávka číslo

536/2020

OZT2000536

Vystavil Hřebík Milan

Tel [REDACTED]

Fax [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Vystaveno 23.09.2020

Dodavatel:

Drager Medical s.r.o.

Kraft

Obchodní 124

25101 Česlice

Dodejte na adresu:

OZT - ÚPMD

Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41

147 10 Praha 4 - Podolí

Objednávka č.: 536/2020

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

Žádáme o potvrzení objednávky)

Objednáváme u Vás:

Druh objednaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Anesteziologický přístroj, Draeger Primus	63960000	ARWA-0103	158 490,00
Popis: ZT;Nenaskocila obrazovka- je tmava.			
ID požadavku: ZT201268	Kontaktní osoba: Bc. Michaela Pečová, [REDACTED]		
NS: 0505 Anestezie			

NS: 0505 Anestezie

interní účet: 511 02 011

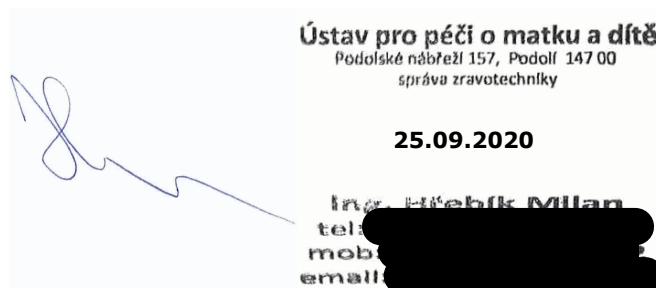
Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH:

158 490,00

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

158 490,00

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).



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 hrebik@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.