



Ústav pro péči o matku a dítě

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

Objednávka číslo

677/2020

OZT2000677

Vystavil Hřebík Milan
Tel 296511 877;737507222
Fax
E-mail milan.hrebik@upmd.eu
Vystaveno 03.12.2020

Dodavatel:

Drager Medical s.r.o.

Kraft

Obchodní 124

25101 Česlice

Objednávka č.: 677/2020

(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 objednávaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Anesteziologický přístroj, Draeger Primus	63950000	ARWA-0102	91 905,00
Popis: ZT;Po dohodě s technikem Kraftem, prosíme o výměnu zdroje a šesti leté sady			
ID požadavku: ZT201492	Kontaktní osoba: Ing. Milan Hřebík, 296511 877		
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).

Prosím o akceptaci našeho požadavku.

Ústav pro péči o matku a dítě
Podolské nábřeží 157, Podolí 147 00
správa zdravotnický

03.12.2020

Ing. Hřebík Milan
tel: +420 296 511 391
mob: +420 737 507 222
email: hrebik@upmd.eu

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 uživatелеm 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.