

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 7.1.2021

Akceptováno: 7.4.2021

Dodavatel IČO: 48200417

DIČ: CZ48200417

Mediset-Chironax s.r.o.

Lidická tř. 566/82

370 01 České Budějovice 1

Objednávka č.: 3500038/21

(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:

VZ0112643

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typové Označení	Inventurní číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická	ALARIS GW	09-15028/10635	250439538	
Popis: BTK (12M); kontrola	celkém 45 kusy			
Pokud cena objednávky přesáhne 50.000Kč bez DPH žádáme o zaslání CN ke schválení klinikou.				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: ALARIS		09-15026/10635	250439535	
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická	ALARIS GW	09-15034/10635	250439536	
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická	ALARIS GW	09-15033/10635	250439539	
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická	ALARIS GW	09-15032/10635	250439543	
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická	ALARIS GW	09-15031/10635	250439531	
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická	ALARIS GW	09-15030/10635	250439537	
Popis: BTK (12M); kontrola				

Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		Asena-GW	19772	2504-16513
Popis: BTK (12M); kontrol				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		Asena-GW	19749	2504-16512
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA - GW	19742	2504-16505
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA - GW	19741	2504-16504
Popis: BTK (12M); kontrol				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA - GW	19738	2504-16501
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA - GW	19735	2504-16068
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	19199	250418073
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	19198	250418077
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	19197	250418078
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	19196	250418076
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	19195	250418075
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	19194	250418074
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW	18471	2504-07659
Popis: BTK (12M); kontrol				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18218	250408362

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!

Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18217	250408350
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18216	250407673
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18215	250407660
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18214	250407677
Popis: BTK (12M); kontrol				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18213	250408902
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18212	250407663
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18211	250407682
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18209	250408356
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18207	2504-07672
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18206	2504-08364
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18205	2504-08361
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ALARIS GW	09-15029/10635	250439530
Popis: BTK (12M); kontrola				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ALARIS GW	14-10141/15489	135202271
Popis: BTK (12M); kontrola				

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 objednatel 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!

<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10140/15489	135202275
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10139/15489	135202262
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10138/15489	135189538
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10137/15489	135202270
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10136/15489	135202276
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10135/15489	135202277
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10134/15489	135144570
Popis: BTK (12M); kontrol				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10133/15489	135144565
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ:	
Přístroj: Pumpa infuzní volumetrická		ALARIS GW	14-10132/15489	135144542
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ALARIS GW	13-19856/10635	250416510
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Pumpa infuzní		ASENA GW-Ivac	18203	250408355
Popis: BTK (12M); kontrola				
<i>Kontaktní osoba (odd):</i>	<i>Linka:</i>	<i>Umístění:</i>	NIPEZ: 50421000-2	

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 objednatel 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!

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

111 570.30 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

135 000.00 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. **3500038/21**, 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: 7.4.2021