

FTN**Objednávka č. 2021/UOZ/167**

O d b ě r a t e l

Fakultní Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190**
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

Getinge Czech Republic, s.r.o.**Na Strži 1702/65****140 00 Praha 4 - Nusle****DIČ: CZ03053601 IČ: 03053601****Vystaveno: 13.02.2021 Vystavil: Hůrka Martin**
Termín: 13.05.2021 Předb.cena: 43130,27 Kč bez DPH
Smlouva:**tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz**
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 5

Objednáváme u Vás BTK dle §65 zákona č. 268/2014Sb. v platném znění u níže uvedených přístrojů:
Žádáme o provedení prohlídky v termínu uvedeném na objednávce viz výše či u jednotlivé položky.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 Sterilizátor parní HS 6613, inv.č IM/20857, výr.č 2110045-120-01
inv.úsek: CENTRÁLNÍ STERILIZACE, umístění: B1/suterén, zodpovídá Vítů Helena Bc., tel. 26108 2537, GSM 603587634 | termín 26.04.2021 |
| 2 Sterilizátor HS 6610 LTSF, kombinovaný formaldehyd, inv.č IM/20858, výr.č 2110045-010-01
inv.úsek: CENTRÁLNÍ STERILIZACE, umístění: B1/suterén, zodpovídá Vítů Helena Bc., tel. 26108 2537, GSM 603587634 | termín 26.04.2021 |
| 3 Myčka nástrojů GETINGE 46-5, inv.č IM/20860, výr.č W50024753
inv.úsek: CENTRÁLNÍ STERILIZACE, umístění: B1/suterén, zodpovídá Vítů Helena Bc., tel. 26108 2537, GSM 603587634 | termín 13.05.2021 |
| 4 Myčka nástrojů GETINGE 46-5, inv.č IM/20861, výr.č W50024754
inv.úsek: CENTRÁLNÍ STERILIZACE, umístění: B1/suterén, zodpovídá Vítů Helena Bc., tel. 26108 2537, GSM 603587634 | termín 13.05.2021 |
| 5 SYSTÉM CS: SW T-DOC 1000 CYCLE/SDM ŘÍZENÍ CENT. STERILIZACE, inv.č IM/20862:7, výr.č 42004 LICENČNÍ ČÍSL
inv.úsek: CENTRÁLNÍ STERILIZACE, umístění: B1/suterén, zodpovídá Vítů Helena Bc., tel. 26108 2537, GSM 603587634 | termín 31.05.2021 |

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
 2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
 3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
 4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
 5. Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
 6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).
- Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena!

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).

Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu