

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 14.4.2021

Akceptováno: 23.4.2021

Dodavatel IČO: 27094987

DIČ: CZ27094987

CHEIRÓN a.s.

Ulrychova 2260/13

162 00 Praha 6 - Břevnov

Objednávka č.: K/3360688/21

(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:

VZ0113050

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typové Označení	Inventurní číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: Dýchací přístroj	SV 600	31248	AA6-04004281	
Popis: Dodávka aktivačních kódů k nutným funkcím P-V tool, SI a C20/C.				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Dýchací přístroj	SV 600	31249	AA6-04004283	
Popis: Dodávka aktivačních kódů k nutným funkcím P-V tool, SI a C20/C.				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Dýchací přístroj	SV 600	31250	AA6-04004291	
Popis: Dodávka aktivačních kódů k nutným funkcím P-V tool, SI a C20/C.				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	
Přístroj: Dýchací přístroj	SV 600	31251	AA6-04004282	
Popis: Dodávka aktivačních kódů k nutným funkcím P-V tool, SI a C20/C.				
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2	

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

131 724.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

159 386.04 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 inventurní 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. **K/3360688/21**, 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: 23.4.2021

Bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, číslo účtu: