

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 3.5.2021

Akceptováno: 9.6.2021

Dodavatel IČO: 25791079

DIČ: CZ25791079

HPST, s.r.o.

Na Jetelce 69/2

190 00 Praha 9 - Vysočany

Objednávka č.: 3360797/21

(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:

VZ0117046

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typové Oznaceni	Inventární číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
-----------------------------------	-----------------	---------------------------	------------------------	----------------------------

Přístroj: **Laboratorní přístroj chromatograf kapalinový Agilent 1200 Series**

Popis: **Preventivní údržba a funkční verifikace.**

Výr.č.: Degasser JP73068184, Pump DE62957980, Autosampler DE64771391, Termostat DE84966742, Column termostat DE63073633

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Přístroj: **Laboratorní přístroj chromatograf kapalinový**

Popis: **Preventivní údržba a funkční verifikace.**

Výr.č.: Degasser JP73063975, Pump DE62965644, Autosampler DE64767463, Column termostat DE63069161, Detector DE64257959

Kontaktní osoba (odd): Linka: Umístění: NIPEZ: 50421000-2

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

133 405.09 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

161 420.15 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. **3360797/21**, 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: 9.6.2021

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