



Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41
147 10 Praha 4 - Podolí

IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

165/2021

OZT2100165

Vystavil Hřebík Milan

Tel [redacted]

Fax [redacted]

E-mail [redacted]

Dodavatel: 49970267

E.M.S. Electric Medical Service,

Vídeňská 55
639 00 Brno

Objednávka č.: 165/2021

(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: Ultrazvuk, Ultrazvuk Voluson E10		E69805	62 500,00
Popis: ZT;Prosím kontrolu vag. sondy- RIC 5-9 výr.č. 226001KR6- dle sdělení doc. Krofty nefunguje mechanika.			

Děkuji

ID požadavku: ZT211565

Kontaktní osoba: Ilona Nováková, 296511 422

NS: 0501 Prenatální diagnostické centrum

NS: 0501 Prenatální diagnostické centrum

interní účet: 511 02 011

Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH:

62 500,00

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

62 500,00

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).

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

20.05.2021

Ing. Hřebík Milan
[redacted]
[redacted]
[redacted]

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 uživatelem 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 důvodu návaznosti.

Na faktuře uvádějte číslo objednávky a ID požadavku, pokud jej položka obsahuje.

Akceptujeme Vaši cenovou kalkulaci.