

**FTN****Objednávka č. 2021/UOZ/956**

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

**DN FORMED Brno s.r.o.****Hudcova 76a****612 48 Brno****DIČ: CZ46982604 IČ: 46982604****Vystaveno: 10.06.2021 Vystavil: Hůrka Martin**  
**Termín: 07.08.2021 Předb.cena: 76616.00 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: 2

Objednáváme u Vás BTK dle CN SF21500241 a §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 Izolátor CDC F 2G1D box pro přípravu cytostatik, inv.č IM/21625, výr.č W08987 **termín 07.08.2021**  
inv.úsek: LÉKÁRNA FTN PAV. H, umístění: PAVILON H, zodpovídá Šindela Lukáš, tel. 261082139, GSM 739580404
- 2 Izolátor CDC F 2G1D box pro přípravu cytostatik, inv.č IM/21626, výr.č W08988 **termín 07.08.2021**  
inv.úsek: LÉKÁRNA FTN PAV. H, umístění: PAVILON H, zodpovídá Šindela Lukáš, tel. 261082139, GSM 739580404

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