



Vystavil:

Telefon:

E-mail:

Vystaveno: 2.6.2021

Požadovaný termín:

Objednávka č.: 3360980/21

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

Dodavatel IČO: 25142135

DIČ: CZ25142135

Becton Dickinson Czechia, s.r.o.
Křenova 438/1
162 00 Praha 6 - Veleslavín
Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84

150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

V20117954

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9972/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Cytometr průtokový, BD FACSCanto II	Ne	25489	V33896301511	64 033,46

Validace s výměnou PM kitu.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Umístění přístroje: 3G

NS: 9972/60 Ústav imunologie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř

```
{\rtf1\ansi\ansicpg1250\deff0\deflang1029{\fonttbl{\f0\fnil\fs26 Microsoft Sans Serif;}}{\colortbl;\red0\green0\blue0;} \viewkind4\uc1\pard\cf1\b\fs26 Pros\edm o zasl\e1n\ed cenov\e9 nab\eddky.\cf0\b0\fs17\par }
```

Celková odhadní cena objednávky v Kč S DPH: 64 033,46 Kč

Kč bez DPH 52 920,22

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 objednatel 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!

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3360980/21**, 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. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele 7.6.21