



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**391/2021**

**\*OZT2100391\***

Vystavil Hřebík Milan

Tel [redacted]

Fax [redacted]

E-mail [redacted]

Vystaveno 12.07.2021

Dodavatel: 25701576

**S&T Plus s.r.o.**

**Novodvorská 994**

**142 21 Praha 4**

## Objednávka č.: 391/2021

(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 objednaného zboží / služby

Inventární číslo

Výrobní číslo

Celková cena(Kč)

Přístroj: Ultrazvuk, UZV systém

72920000

USO1120040

72 406,00

Popis: **ZT;nesvítlí kontextové menu u otočných ovladačů**

ID požadavku: **ZT211565**

Kontaktní osoba: Martina Kralertová, [redacted]

NS: 0303 JIP, RES

**NS: 0303 JIP, RES**

interní účet: 511 02 011

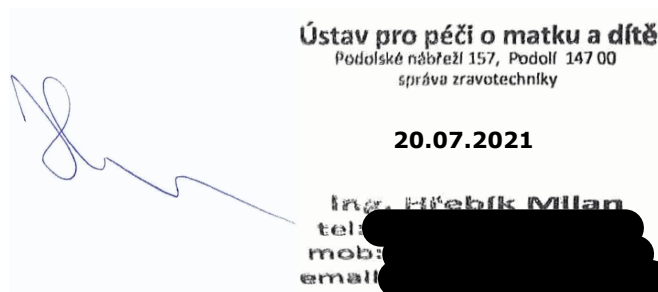
Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH:

**72 406,00**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**72 406,00**

**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).**



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 uživatелеm 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 d úvodu návaznosti.

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

Akceptujeme Vaši cenovou kalkulaci.