

FTN**Objednávka č. 2021/UOZ/901**

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****DIC: CZ00064190 IČ: 00064190**
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

CHIS, s.r.o.**Svatopetrská 20****617 00 Brno****DIC: CZ46970363 IČ: 46970363****Vystaveno: 05.06.2021 Vystavil: Hůrka Martin**
Termín: 01.07.2021 Předb.cena: 6000.00 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: 6

*Objednáváme u Vás BTK dle §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 Křeslo odběrové Plasma PP, inv.č 2011/32, výr.č 35 **termín 01.07.2021**
inv.úsek: TRANSFÚZ.ODDĚL.-VÝROBA, umístění: PAVILON B2/přízemí, zodpovídá Senohrábková Jaroslava, tel. 26108 3772, GSM 731681145
- 2 Křeslo odběrové Plasma PP, inv.č 2011/33, výr.č 36 **termín 01.07.2021**
inv.úsek: TRANSFÚZ.ODDĚL.-VÝROBA, umístění: PAVILON B2/přízemí, zodpovídá Senohrábková Jaroslava, tel. 26108 3772, GSM 731681145
- 3 Křeslo odběrové Plasma PP, inv.č 2011/34, výr.č 39 **termín 01.07.2021**
inv.úsek: TRANSFÚZ.ODDĚL.-VÝROBA, umístění: PAVILON B2/přízemí, zodpovídá Senohrábková Jaroslava, tel. 26108 3772, GSM 731681145
- 4 Křeslo odběrové Plasma PP, inv.č 2011/35, výr.č 37 **termín 01.07.2021**
inv.úsek: TRANSFÚZ.ODDĚL.-VÝROBA, umístění: PAVILON B2/přízemí, zodpovídá Senohrábková Jaroslava, tel. 26108 3772, GSM 731681145
- 5 Křeslo odběrové Plasma PP, inv.č 2011/36, výr.č 40 **termín 01.07.2021**
inv.úsek: TRANSFÚZ.ODDĚL.-VÝROBA, umístění: PAVILON B2/přízemí, zodpovídá Senohrábková Jaroslava, tel. 26108 3772, GSM 731681145
- 6 Křeslo odběrové Plasma PP, inv.č 2011/37, výr.č 38 **termín 01.07.2021**
inv.úsek: TRANSFÚZ.ODDĚL.-VÝROBA, umístění: PAVILON B2/přízemí, zodpovídá Senohrábková Jaroslava, tel. 26108 3772, GSM 731681145

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