

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 9.6.2021  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 27068641  
DIČ: CZ27068641**Objednávka č.: 3361040/21**

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

**Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu****Evropská 16/176****160 41 Praha 6 - Vokovice****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0119650

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: 2101/72 | Záruka | Inventární číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|--|--------|------------------|---------------|------------|
|--|--------|------------------|---------------|------------|

**Přístroj: Endoskop - videoduodenoskop, TJF 145****Ne**

25721

2201860

268 459,00

Oprava: netěsnost u distálního konce.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2101047

 xxxxx

Umístění přístroje: 4D




NS: 2101/72 Interní klinika 2. LF UK a FN Motol - endoskopie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**221 866,94 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**268 459,00 Kč**

| Interní schvalování |   |
|---------------------|---|
| 1 xxxxx             |  schváleno |
| 2 xxxxx             |  schváleno |
| 3 xxxxx             |  schváleno |

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3361040/21**, 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

Akceptováno: **29.07.2021****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