


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 23.8.2021
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 10174516
DIČ:

Objednávka č.: P/3361464/21

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

MUDr. Pavel Čelakovský
Skalní 327/10
152 00 Praha 5 - Hlubočepy
Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0121966
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2119/61	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: EEG, Quantum NATUS **Ne** 28267 013926070381 898 426,00

Oprava - výměna zesilovačů dle CN z 20.8.2021
/ výměna vadného zesilovače A Quantum 128CH první generace, za zesilovač Quantum A 128 CH druhá generace (Natus Quantum Breakout Box 1). Oprava/výměna zesilovače B Quantum 128CH, první generace za zesilovač B Quantum128CH druhá generace (Natus Quantum Breakout Box 2). Výhradní dodavatel firmy Natus pro ČR

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2101523

☎ xxxxx

NS: 2119/61 Klinika dětské neurologie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř elektrofyziologická

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **742 500,83 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **898 426,00 Kč**

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **P/3361464/21**, 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: **30.08.2021**
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