



# Ústav pro péči o matku a dítě

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

Objednávka číslo

**139/2021**

**\*OZT2100139\***

Vystavil Bartoň Martin

Tel [redacted]  
Fax [redacted]  
E-mail [redacted]  
[redacted] [redacted]

Dodavatel: 26774321

**RADIX CZ s.r.o.**

Čáslavská 231  
284 01 Kutná Hora 1

## Objednávka č.: 139/2021

(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: ,			59 583,00
Popis: <b>ZT;LS ICG optika 26003 ACA - SN 1000QT - zakalená, mlží se, nedostatečně svítí.</b>			
ID požadavku: <b>ZT211565</b>	Kontaktní osoba: Vladimíra Pecková,		
NS: 0106 Operační sály			

**NS: 0106 Operační sály**

interní účet: 511 02 011

Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH:

**59 583,00**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**59 583,00**

**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).**

**10.09.2021**

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 frebik@upmd.eu. Kopii objednávky přiložte k faktuře!** K faktuře rovněž přiložte uživatelé 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.