



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 26.8.2021
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 48586366
DIČ: CZ48586366

Objednávka č.: P/3361484/21

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

AMEDIS, spol. s r.o.

Bobkova 786/4

198 00 Praha 9 - Černý Most

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0122505

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2166/70	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Brachyterapeutický přístroj, AFL
GammaMedPlus HDR**

Ne

23252

586

669 324,81

Výměna zdroje záření Ir-192 u Gammamedu, posouzení technického stavu ZP, provedení ZDS a dvouleté prohlídky.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2101539

☎ xxxxx

NS: 2166/70 Onkologická klinika 2. LF UK a FN Motol - radioterapeutická ozařovna

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

553 161,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

669 324,81 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/3361484/21**, 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: **13.09.2021**

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 objednatele 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