

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 8.6.2021
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 26774321
DIČ:**Objednávka č.: 3361027/21**

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

RADIX CZ s.r.o.**Čáslavská 231
284 01 Kutná Hora - Karlov****Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0124396
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2152/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: ES - pumpa, irrigační Unidrive S III ENT SCB	Ne	25593	SX1258	113 053,00

Oprava kabelu k shaveru DrillCut-XIIN 40712055, SN SW1039 - nejde koncovka na vodu.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2101035

☎ xxxxx




NS: 2152/40 Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FN Motol - operační sál

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

93 432,23 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

113 053,00 Kč

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno
3 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3361027/21**, 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: **14.10.2021****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