



Ústav pro péči o matku a dítě

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

Objednávka číslo

576/2021

OZT2100576

Vystavil Hřebík Milan

Tel [REDACTED]

Fax [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Vystaveno 15.10.2021

Dodavatel: 48029360

Medisap s.r.o.

Ondřej Pešl

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

Objednávka č.: 576/2021

(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 objednávaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
-----------------------------------	------------------	---------------	------------------

Přístroj: Inkubátor, Inkubator Giraffe Omnibed Carestat		TABY70353	49 430,20
---	--	-----------	-----------

Popis: **ZT;NEUNGUJE VLHKOST**

ID požadavku: **ZT211565**

Kontaktní osoba: Martina Kralertová, [REDACTED]

NS: 0303 JIP, RES

NS: 0303 JIP, RES

interní účet: 511 02 011

Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH:

49 430,20

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

49 430,20

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).

bude řešeno asi před reklamaci, díl dodán

Ústav pro péči o matku a dítě
Podolské nábřeží 157, Podolí 147 00
správa zdravotnický

21.10.2021

Ing. Hřebík Milan
tel: [REDACTED]
mob: [REDACTED]
email: [REDACTED]

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 hrebik@upmd.eu. Kopii objednávky přiložte k faktuře! K faktuře rovněž přiložte uživatelem 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 důvodu návaznosti.**

Na faktuře uvádějte číslo objednávky a ID požadavku, pokud jej položka obsahuje.

Akceptujeme Vaši cenovou kalkulaci.