

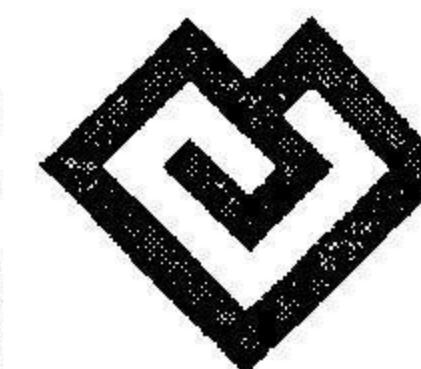


FN MOTOL

Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

Objednávka číslo

3360603/17



FN MOTOL

Vystavil

Tel

Fax

E-mail

Vystaveno 7.3.2017

Dodavatel:

48586366

AMEDIS, s.r.o.

Bobkova 786,787

198 00 Praha 9

Objednávka č.: 3360603/17

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

Objednáváme u Vás:

Druh objednávaného zboží / služby

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

Popis: **Oprava: výměna zdroje Ir-192.****Výměna proběhne dle harmonogramu dne 9.3.2017.**

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

Kontaktní osoba (odd):

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84

150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0022667

Ev.č. smlouvy ze dne:

Inventární

číslo

23252

Výrobní

číslo

586

Celková cena s

DPH (Kč)

304 678,00

Umístění:

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

304 678,00

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!

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky
č. 3360603/17, vystavené Fakultní nemocnici 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

Bankovní spojení: ...