


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 23.2.2021
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25359827
DIČ:

Objednávka č.: 3360370/21

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

Audionika, s.r.o.
Jasenice 108
756 41 Lešná u Valašského Meziříčí
Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0124970

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2152/24	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Stimulátor, kalorický ICS AirCal **Ne** 26330 970910 64 277,00

Oprava: přehřívá se, nestabilní teplota, píská. Již domluveno s technikem.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2100333

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 1.p E

NS: 2152/24 Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FN Motol - ambulantní část; audiovestibulární

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

53 121,49 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

64 277,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3360370/21**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **09.11.2021**
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 objednatel 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