



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 18.10.2021
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 46504869
DIČ: CZ46504869

Objednávka č.: P/3361830/21

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

FOMEI s.r.o.

**U libeňského pivovaru 2015/10
180 00 Praha 8 - Libeň**

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0052363

Ev.č. smlouvy ze dne:
2018/792

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/70	Záruka	Inventurní číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: RTG, skiagrafické digitální mobilní Fuji FDR GO	Ne	27181	MPE09CB59001	99 413,60

Hlavní baterie - výměna 20 ks hlavních akumulátorů (cena za akumulátory viz servisní smlouva).
Žádáme Vás cenovou nabídku.

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2101944

☎ xxxxx

NS: 9915/70 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - obecná

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **82 160,00 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **99 413,60 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/3361830/21**, 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: **16.11.2021**

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 objednatele je zhotovitel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventurní 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