



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 26.11.2021
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49970267
DIČ: CZ49970267

Objednávka č.: P/3362081/21

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

Electric Medical Service, s.r.o.

**Ledce 74
664 62 Hrušovany u Brna**

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0128600

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2129/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, VIVID S6 **Ne** 24992 2163VS6 133 100,00

Oprava sondy 7S-RS (v. č. 116069PD6) - nachází se v ní bublina.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2102179

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 6A

NS: 2129/60 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - laboratoř ; echokardiografie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

110 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

133 100,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **P/3362081/21**, 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: **13.12.2021**

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