Ústav pro péči o matku a dítě
Podolské nábřeží 157/41
147 10 Praha 4 - Podolí
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo
700/2021
OZT2100700

Vystavil Hřebík Milan

Tel 296511 877;737507222
Fax
E-mail milan.hrebik@upmd.eu

Vystaveno 10.12.2021

Dodavatel:

Drager Medical s.r.o.
Kraft
Obchodní 124
25101 Česlice

Objednávka č.: 700/2021

(číslo objedávky 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: Anesteziologický přístroj, Perseus A500		ASLD-0060	84 908,00
Popis: **ZT;Neprůchodní vzorkovací hadičky Co2**			

ID požadavku: **ZT211565** Kontaktní osoba: Ing. Milan Hřebík, 296511 877
NS: 0505 Anestezie

NS: 0505 Anestezie interní účet: 511 02 011

Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH: **84 908,00**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **84 908,00**

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 idetifikační kartou. Kartu obdržíte na OZT (v přízemí na RDG).

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

14.12.2021

Ing. Hřebík Milan
tel: +420 296 511 391
mob: +420737 507 222
email: hrebik@upmd.eu

Před zahájením opravy i kontroly žádáme cenovou kalkulaci. S ohledem na nezbytnost opravy /kontroly přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatele je dodavitel 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 frebik@upmd.eu. Kopii objednávky přiložte k faktuře!** K faktuře rovněž přiložte uživatelem originálně potvrzený servisní list. Do kolonky odběratel uvádějete 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.