

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 8.12.2021
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 63983524
DIČ: CZ63983524**Objednávka č.: P/3362158/21**

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

A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.**Letohradská 369/3
170 00 Praha 7 - Holešovice****Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0129236
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2142/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, SonoSite X-Porte	Ne	30339	04NH26,04MKRM, 04N0Q6,04MK82,0 4M9X3	483 580,00

Oprava stanice UZV, zapůjčen jiný kus.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2102232

☎ xxxxx




NS: 2142/50 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FNM - resuscitační oddělení pro dospělé

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

399 652,89 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

483 580,00 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/3362158/21**, 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: **27.12.2021****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