



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

Dodavatel IČO: 27094987
DIČ: CZ27094987

Objednávka č.: P/3361832/21

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

CHEIRÓN a.s.
Kukulova 24
169 00 Praha 6 - Břevnov

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0130258

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2129/51	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Dýchací přístroj, Avea Standard **Ne** 24375 BBV01584 69 363,25

Oprava - nefunkční obrazovka, nereaguje na stisk. Po vypnutí a zapnutí nenaběhla vůbec. Nefunkční O2 čidlo.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2101946

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 6A, JIP

NS: 2129/51 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - JIP 1, pooperační

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **57 325,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **69 363,25 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/3361832/21**, 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: **14.01.2022**

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