**FAKULTNÍ THOMAYEROVA NEMOCNICE**

**VÍDEŇSKÁ 800**

**1**

**40 59 PRAHA 4 - KRČ**

Adresát:

ROWER UPS s.r.o.

Družstevní ochoz 28/1306

140 00 Praha 4

Připravil, podpis

**Investice:**

**Provoz:** X

**OBJEDNÁVKA Č.** 00629/049/2021

Středisko: 00629

**Datum vystavení:** 10/06/2021

**Dodací lhůta:**

**Dopravní dispozice**:

Fakultní Thomayerova nemocnice – pavilon A3 - ORL

**Vyřizuje/telefon:**

**Bankovní spojení: ČNB 20001-36831041/0710**

**Věc, popis:**

Objednávám u Vás havarijní opravu zdroje UPS MASTERYS BC 20kVA 3f/1f v.č.P285075001 umístěnou v pavilonu A3 ORL. Jedná se o výměnu celé sady baterií pro napájení velmi důležitých obvodů pro lékařské přístroje napojené na životní funkce a ostatní důležité přístroje operačního sálu. Stáří baterií odpovídá výměně. Objednávka dle servisní smlouvy a CN č.210609a.

**Kontaktní osoba(y)/telefon:**

**ZKO: 371 97 000 IČO: 00064 190 DIČ: CZ00064190**

**Cena bez DPH:** 479.214,00 Kč

Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky a splatnost faktur 60 dní+60 dní bez penalizace. .

Fakturu vystaví dodavatel do 7 pracovních dní a zašle ve dvojím vyhotovení na adresu odběratele.

Prohlášení dodavatele: S obsahem objednávky souhlasím a objednávku přijímám.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_ 21.06.2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za dodavatele, podpis, razítko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schválil

Schválil

Schválil

