


 Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 03.01.2022
 Termín dodání do:

 Dodavatel IČO: 63985306
 DIČ: CZ63985306

Objednávka č.: P/3500011/22

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

Philips Česká republika s.r.o. Rohanské nábřeží 678/23 186 00 Praha 8 - Karlín

Dodejte na adresu:
 OZT - FN Motol
 Fakultní nemocnice v Motole
 V Úvalu 84
 150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
 VZ0131274
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/79	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: RTG, angiograf Allura Xper FD 20C	Ne	27159	722028-708	150 000,00

 BTK (3M);
 Celoroční objednávka
 Kontroly 1.2., 1.5., 1.8., 1.11.2022

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: BTK2200001

 xxxxx

Umístění přístroje: KZM




NS: 9915/79 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - angiografické pracoviště

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

123 966,94 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

150 000,00 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/3500011/22**, 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: **07.01.2022**
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