


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 24.11.2021
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25791079
DIČ: CZ25791079

Objednávka č.: P/3501215/21

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

HPST, s.r.o.
Na Jetelce 69/2
190 00 Praha 9 - Vysočany

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0131268

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9901/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Laboratorní přístroj, chromatograf kapalinový Agilent 1290 Infinity II	Ne	29060	DEBA2006021,SG 1605G005,771043 654,CNS1D06600	117 587,28

BTK

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2107163

☎ xxxxx

Přístroj: Detektor, fluorescenční 1260	Ne	25584	DEABO02348	0,00
BTK				

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2107164

☎ xxxxx

NS: 9901/60 Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

97 179,57 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

117 587,28 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/3501215/21**, 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: **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 objednatel 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