


 Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 22.11.2021
 Termín dodání do:

 Dodavatel IČO: 46342907
 DIČ: CZ46342907

Biomedica Č S, s. r. o.
Radlická 740/113d
158 00 Praha 5 – Jinonice
Objednávka č.: P/3362048/21

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

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

Číslo veřejné zakázky:
 VZ0132066
Ev.č. smlouvy ze dne:


Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2128/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Oběh mimotělní perioperační, Roller Pump S3	Ne	17932	43S4797	151 935,49
--	-----------	-------	---------	------------

Oprava: nelze v náhodných situacích dosáhnout požadované teploty 37°C v kardioplegickém okruhu. Zároveň nelze stáhnout provozní kapalinu z KP okruhu.
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů




Číslo žádanky: servis2102162

 xxxxx

Umístění přístroje: -P uzel C

NS: 2128/41 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol - COS NB

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:	125 566,52 Kč
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:	151 935,49 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/3362048/21**, 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: **07.02.2022**
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