


 Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 2.2.2022
 Termín dodání do:

 Dodavatel IČO: 00676853
 DIČ: CZ00676853

HOSPIMED, spol. s r.o.
**Malešická 2251/51
 130 00 Praha 3 - Žižkov**
Objednávka č.: P/3360204/22

(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:

VZ0133656

Ev.č. smlouvy ze dne:


Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9971/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: ES - endokamera, 5512	Ne	25270	1100149466	69 502,40
--	-----------	-------	------------	-----------

Oprava: optika SN 283907 5° - poničená.
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů




Číslo žádanky: servis2200216

 xxxxx

NS: 9971/40 Oddělení centrálních operačních sálů pro děti - sály

 Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **57 440,00 Kč**

 Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **69 502,40 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/3360204/22**, 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: **02.03.2022**
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