

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 1.3.2022
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 00216224
DIČ: CZ00216224**Objednávka č.: P/3360371/22**

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

Masarykova Univerzita
Žerotínovo náměstí 617/9, PřF MU, Recetox
602 00 Brno 2**Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0134737
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/99 | Záruka | Inventární číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|--|--------|------------------|---------------|------------|
|--|--------|------------------|---------------|------------|

| | | | | |
|----------------------------------|--|-------|--|-----------|
| Přístroj: Různé, bez typu | | 49017 | | 78 650,00 |
|----------------------------------|--|-------|--|-----------|




Monitoring cytostatik v prostorách OCPC - 13 ks vzorků.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

☎ xxxxx

NS: 9979/99 Nemocniční lékárna - Oddělení centrální přípravy cytostatik

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **65 000,00 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **78 650,00 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/3360371/22**, 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: **14.03.2022****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