



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 14.3.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49356691
DIČ: CZ49356691

Objednávka č.: P/3360449/22

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

Carl Zeiss spol s r.o.
Radlická 3201/14
150 00 Praha 5 - Smíchov

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0136964
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: Mikroskop, pojízdný OPMI Pentero **Ne** 24718 6631480221 544 452,99

Oprava: mikroskop měl několik errorů - dle diagnostiky dat zjištěn špatný stav zoom modulu a základní desky.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200467

☎ xxxxx

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

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

449 961,15 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

544 452,99 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/3360449/22**, 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: **07.04.2022**

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