



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 25.3.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 44848315
DIČ:

Objednávka č.: P/3360512/22

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

Chironax Estrál spol. s r.o.**Klausova 1441/28****155 00 Praha 5 - Stodůlky****ČR****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0136959

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2129/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Vivid E95**Ne**

28181

AU51164

183 920,00

IMAGEVAULT SERVER UPGRADE**- upgrade image vault SWO 5.1 ES BT22****- image vault server HW****NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200419

 xxxxx

Umístění přístroje: 6D, DFN

NS: 2129/60 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - laboratoř ; echokardiografie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

152 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

183 920,00 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/3360512/22**, 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: **12.04.2022****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