

FTN**Objednávka č. 2022/UOZ/187**

O d b ě r a t e l

Fakultní Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190**
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

LINET spol. s r.o.**Želečnice 5****274 01 SLANÝ****DIČ: CZ00507814 IČ: 00507814****Vystaveno: 25.01.2022 Vystavil: Maximovich Veronika,**
Termín: 18.02.2022 Předb.cena: 12000.00 Kč bez DPH
Smlouva:**tel: 226783177, e-mail: v.maximovich@ftn.cz**
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 4

Objednáváme u Vás BTK dle §45 zákona č. 89/2021 Sb. v platném znění u níže uvedených přístrojů:
Žádáme o provedení prohlídky v termínu uvedeném na objednávce viz výše či u jednotlivé položky.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 Lůžko porodní AVE-Borcad, inv.č IM/14568, výř.č 534
inv.úsek: GYNEKOLOGIE PORODNÍ SÁL, umístění: PAVILON U/1.p., zodpovídá Vízková Simona, Mgr., tel. 261082260 | termín 18.02.2022 |
| 2 Lůžko porodní AVE-Borcad, inv.č IM/14569, výř.č 535
inv.úsek: GYNEKOLOGIE PORODNÍ SÁL, umístění: PAVILON U/1.p., zodpovídá Vízková Simona, Mgr., tel. 261082260 | termín 18.02.2022 |
| 3 Lůžko porodní AVE-Borcad, inv.č IM/14570, výř.č 536
inv.úsek: GYNEKOLOGIE PORODNÍ SÁL, umístění: PAVILON U/1.p., zodpovídá Vízková Simona, Mgr., tel. 261082260 | termín 18.02.2022 |
| 4 Lůžko porodní AVE-Borcad, inv.č IM/21547, výř.č 2739
inv.úsek: GYNEKOLOGIE PORODNÍ SÁL, umístění: PAVILON U/1.p., zodpovídá Vízková Simona, Mgr., tel. 261082260 | termín 18.02.2022 |

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

- Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
 - Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
 - V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
 - Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
 - Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
 - Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).
- Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena!

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).

Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu