



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 22.4.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 14014271
DIČ: CZ14014271

Objednávka č.: PP/3360663/22

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

SYNEKTIC Czech Republic, s.r.o.
Plzeňská 3350/18
15000 Praha 5 - Smíchov
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
Z2017-033050
Ev.č. smlouvy ze dne:
KS72/16/213/18,44

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2147/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Systém robotický, DA VINCI OR **Ne** 29087 SK1747 4 425 877,50
pravidelné servisní prohlídky v období 9.3.2021 - 8.3.2022

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200674

☎ xxxxx

NS: 2147/41 Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol - Centrum robotické chirurgie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

3 657 750,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

4 425 877,50 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360663/22**, 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: **16.05.2022**

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 objednatel 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