

**FTN****Objednávka č. 2022/UOZ/531**

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

**CHEIRÓN a.s.****Kukulova 24****169 00 Praha 6 - Břevnov****DIČ: CZ27094987 IČ: 27094987****Vystaveno: 18.03.2022 Vystavil: [REDACTED]  
Termín: 04.05.2022 Předb.cena: 126009.40 Kč bez DPH  
Smlouva:****tel: 261083748, e-mail: [REDACTED]  
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 Ventilátor AVEA COMPREHENSIVE, inv.č IM/20405, výr.č AJV04110<br>inv.úsek: PNEUMOLOGICKÁ KLINIKA - JIP, umístění: PAVILON B1/přízemí, zodpovídá [REDACTED] | termín 04.05.2022 |
| 2 Ventilátor AVEA COMPREHENSIVE, inv.č IM/20642, výr.č AKV04491<br>inv.úsek: RES - LŮŽKA, umístění: PAVILON B3/1. patro, zodpovídá [REDACTED]                | termín 04.05.2022 |
| 3 Ventilátor AVEA COMPREHENSIVE, inv.č IM/20406, výr.č AJV04134<br>inv.úsek: PNEUMOLOGICKÁ KLINIKA - JIP, umístění: PAVILON B1/přízemí, zodpovídá [REDACTED] | termín 04.05.2022 |
| 4 Ventilátor AVEA COMPREHENSIVE, inv.č IM/20643, výr.č AKV04486<br>inv.úsek: RES - LŮŽKA, umístění: PAVILON B3/1. patro, zodpovídá [REDACTED]                | termín 04.05.2022 |

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. Jiří Cairola  
náměstek pro ekonomiku, techniku a provoz