



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 26.5.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49970267
DIČ: CZ49970267

Objednávka č.: PP/3360876/22

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

Electric Medical Service, s.r.o.

**Ledce 74
664 62 Ledce
Česká republika**

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0142168
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 q **Ne** 24766 020906Vq 623 150,00
Oprava ezofageální sondy 6Tc-RS, SN: 87386 - nejde otočit vyšetřovací rovinu.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200884

☎ xxxxx

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

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **515 000,00 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **623 150,00 Kč**

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360876/22**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **19.07.2022**

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