

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 18.8.2022
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 44850867
DIČ: CZ44850867**Objednávka č.: PP/3361357/22**

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

CANBERRA-PACKARD, s.r.o.**Šultysova 772/37****169 00 Praha 6 - Břevnov****Česká republika****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol**Číslo veřejné zakázky:**

VZ0147889

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2166/70	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Vybavení dozimetrické pro ozařovače, bez typu**Ne**

15760


122 824,00

porucha planparalelní ionizační komory

opravy výměnou nefunkční planparalelní ionizační komory používané pro dozimetrii elektronových svazků. Komoru nelze opravit vzhledem ke stáří (rok výroby 1997) a opotřebování.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201356

 xxxxx

NS: 2166/70 Onkologická klinika 2. LF UK a FN Motol - radioterapeutická ozařovna

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

101 507,44 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

122 824,00 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/3361357/22**, 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: **19.09.2022****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