


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 25.08.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 40763781
DIČ: CZ40763781

Objednávka č.: PP/3500896/22

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

DARTIN spol.s r.o.
Suchdolská 688
252 62 Horoměřice
Česká republika
Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0150053

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2197/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Dýchací přístroj, Fabian HFO
Ne

29558

AI-00952

72 317,34

BTK (12M)
kontrola 10.2022

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2205059

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 2B DFN

Přístroj: Dýchací přístroj, Fabian HFO
Ne

30382

AI-
01230,2201910487

10 000,00

BTK (12M)
kontrola 10.2022

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2205058

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 2B DFN

NS: 2197/50 Novorozenecké oddělení - JIP

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

68 030,86 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

82 317,34 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/3500896/22**, 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: **30.09.2022**
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