

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 16.9.2022  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 44269471  
DIČ: CZ44269471**Objednávka č.: PP/3361529/22**

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

**TRIOS, spol. s r.o.**  
**Zakouřilova 2275/142**  
**14900 Praha 11 - Chodov**  
**Česká republika****Dodejte na adresu:**  
OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:  
VZ0149385  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9970/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
<b>Přístroj: Analyzátor hemokultivační, Bactec FX40</b>	<b>Ne</b>	28811	FF2780	72 558,86

**Oprava - výměna řídicí jednotky.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201587

 xxxxx




NS: 9970/60 Ústav lékařské mikrobiologie 2. LF UK a FN Motol - bakteriologie a serologie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**59 966,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**72 558,86 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/3361529/22**, 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: **12.10.2022****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