


 Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 19.10.2022
 Termín dodání do:

 Dodavatel IČO: 49616528
 DIČ: CZ49616528

Objednávka č.: PP/3361709/22

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

Hypokramed s.r.o.
Čistovická 95/13
163 00 Praha 17 - Řepy
Česká republika
Dodejte na adresu:
 OZT - FN Motol
 Fakultní nemocnice v Motole
 V Úvalu 84
 150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
 VZ0151798
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9973/44	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Stůl operační, Trumpf TruSystem 7500	Ne	23260	100937838	216 055,33

 Servis na základě BTK
 (poškozené polstrování, přírodní kabel, nízká kapacita baterií, ohnutá radiální lišta)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201747

 xxxxx




NS: 9973/44 Oddělení centrálních operačních sálů pro dospělé - superseptické sály

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

178 558,12 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

216 055,33 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/3361709/22**, 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: **04.11.2022**
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