


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 28.1.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 46982604
DIČ: CZ46982604

Objednávka č.: P/3360183/22

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

DN FORMED Brno s.r.o.
**Hudcova 487/76a
61200 Brno-Medlánky
Česká republika**
Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0153066
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/99	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Laboratorní přístroj, izolátor CDCE2G2D	Ne	19887	W07126	50 234,00

Operace: alarmuje vysoký podtlak. Nelze upravit.
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200192

☎ xxxxx

Umístění přístroje: Budova ředitelství 1.p

Přístroj: Laboratorní přístroj, izolátor CDCE2G2D	Ne	19888	W07138	30 329,00
--	-----------	-------	--------	-----------

Operace: výměna ventilátoru.
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200191

☎ xxxxx

Umístění přístroje: Budova ředitelství 1.p

NS: 9979/99 Nemocniční lékárna - Oddělení centrální přípravy cytostatik

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **66 580,99 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **80 563,00 Kč**

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **P/3360183/22**, 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: **28.11.2022**

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