



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 25.11.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25609378
DIČ: CZ25609378

Objednávka č.: PP/3361949/22

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

GeneTiCA s.r.o.**Služeb 3056/4****10800 Praha 10 - Strašnice****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0153684

Ev.č. smlouvy ze dne:

2203360606

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 3182/64	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Analyzátor genetický, NextSeq 550 **Ne** 30912 NB552149 66 913,00

Přesun přístroje NextSeq 550 z místnosti do místnosti.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201984

☎ xxxxx

NS: 3182/64 Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol - oddělení lékařské molekulární genetiky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

55 300,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

66 913,00 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/3361949/22**, 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: **12.12.2022****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