


Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 14.11.2022  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 27094987  
DIČ: CZ27094987

## Objednávka č.: PP/3361865/22

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

**CHEIRÓN a.s.**  
**Kukulova 24**  
**16900 Praha 6 - Břevnov**  
**Česká republika**
**Dodejte na adresu:**  
OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:  
VZ0153627  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: 2129/51 | Záruka | Inventární číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|----------------------------------------------------------|--------|------------------|---------------|------------|
|----------------------------------------------------------|--------|------------------|---------------|------------|

|                                                  |           |       |          |           |
|--------------------------------------------------|-----------|-------|----------|-----------|
| <b>Přístroj: Dýchací přístroj, Avea Standard</b> | <b>Ne</b> | 24374 | BBV01585 | 23 353,81 |
| <b>Oprava ramene k ventilátoru.</b>              |           |       |          |           |

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201905

☎ xxxxx

|                                                  |           |       |          |           |
|--------------------------------------------------|-----------|-------|----------|-----------|
| <b>Přístroj: Dýchací přístroj, Avea Standard</b> | <b>Ne</b> | 24373 | BBV01588 | 23 353,81 |
| <b>Oprava ramene k ventilátoru.</b>              |           |       |          |           |

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201906

☎ xxxxx

|                                                  |           |       |          |           |
|--------------------------------------------------|-----------|-------|----------|-----------|
| <b>Přístroj: Dýchací přístroj, Avea Standard</b> | <b>Ne</b> | 24375 | BBV01584 | 23 353,81 |
| <b>Oprava ramene k ventilátoru.</b>              |           |       |          |           |

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2201904

☎ xxxxx

NS: 2129/51 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - JIRP

|                                               |                     |
|-----------------------------------------------|---------------------|
| Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: | <b>57 902,01 Kč</b> |
| Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:   | <b>70 061,43 Kč</b> |

| Interní schvalování |                                                                                       |           |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1 xxxxx             |  | schváleno |
| 2 xxxxx             |  | schváleno |
| 3 xxxxx             |  | schváleno |

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3361865/22**, 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