


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 9.12.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 63985306
DIČ: CZ63985306

Objednávka č.: PP/3362074/22

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

Philips Česká republika s.r.o.
Rohanské nábřeží 678/23
18600 Praha 8 - Karlín
Česká republika
Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0142969
ID Smlouvy: 18730131
Ev.č. smlouvy ze dne:
2103361363

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2166/70	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: RTG CT, Brilliance Big Bore
Ne

23255

7446

940 170,00

Oprava - vadná pružina ve vyšetřovacím stole a prasklina na kolimátoru.
NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2202120

☎ xxxxx

NS: 2166/70 Onkologická klinika 2. LF UK a FN Motol - radioterapeutická ozařovna

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

777 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

940 170,00 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/3362074/22**, 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: **20.12.2022**
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