

FTN**Objednávka č. 2022/UOZ/2016**

O d b ě r a t e l

Fakultní Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190**
SpZ: Pr 1043-obch.rejstr. Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

**A.M.I. Analytical Medical
Instruments s.r.o.****Letohradská 369/3
170 00 Praha 7****DIČ: CZ63983524 IČ: 63983524****Vystaveno: 28.11.2022 Vystavil: [REDACTED]**
Termín: 14.01.2023 Předb.cena: 26000.00 Kč bez DPH
Smlouva:**tel: [REDACTED] e-mail: [REDACTED]**
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 14

*Objednáváme u Vás BTK dle §45 zákona č. 89/2021 Sb. v platném znění u níže uvedených přístrojů:
Žádáme o provedení prohlídky v termínu uvedeném na objednávce viz výše či u jednotlivé položky.*

- | | | |
|----|--|-------------------|
| 1 | CENTRÁLNÍ STANICE NIHON KOHDEN CNS-9101K, inv.č IM/21780, výr.č 0100190
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 2 | MONITOR NIHON KOHDEN BSM-6301K, inv.č IM/21780:1, výr.č 08245
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 3 | MONITOR NIHON KOHDEN BSM-6301K, inv.č IM/21780:2, výr.č 06958
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá P [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 4 | MONITOR NIHON KOHDEN BSM-6301K, inv.č IM/21780:3, výr.č 08242
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 5 | MONITOR NIHON KOHDEN BSM-6301K, inv.č IM/21780:4, výr.č 08246
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 6 | MONITOR NIHON KOHDEN BSM-6301K, inv.č IM/21780:5, výr.č 08243
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 7 | MODUL NIHON KOHDEN BSM-1763K, inv.č IM/21780:6, výr.č 03040
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 8 | MODUL NIHON KOHDEN BSM-1763K, inv.č IM/21780:7, výr.č 03044
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 9 | MODUL NIHON KOHDEN BSM-1763K, inv.č IM/21780:8, výr.č 03041
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 10 | MODUL NIHON KOHDEN BSM-1763K, inv.č IM/21780:9, výr.č 03042
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá P [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 11 | MODUL NIHON KOHDEN BSM-1763K, inv.č IM/21780:10, výr.č 01953
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 14.01.2023 |
| 12 | Monitor telemetrický GZ-140PG, inv.č IM/22331, výr.č 00059
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 26.01.2023 |

- | | | |
|----|---|-------------------|
| 13 | Monitor telemetrický GZ-140PG, inv.č IM/22332, výr.č 00061
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 26.01.2023 |
| 14 | Monitor telemetrický GZ-140PG, inv.č IM/22333, výr.č 00058
inv.úsek: NEUROLOG.KLINIKA-JIP, umístění: PAVILON B2/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 26.01.2023 |

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
 2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
 3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
 4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
 5. Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
 6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).
- Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena! Pokud lze, žádáme po dobu opravy zapůjčit náhradní přístroj.

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).

[REDACTED]
vedoucí odboru centrálního nákupu