

Vyřizuje: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 07.02.2023Dodavatel. IČO: 46982604  
DIČ: CZ46982604

Termín dodání do:

**Objednávka č.: PI/3400035/23**

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

**Obchodní případ č.: H21614P - ČOP\_34000-0052/23PI****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 veř. zakázky:

VZ0157671

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

| Č | Druh objednaného zboží / služby<br>Pro středisko: 2197/30 | Množ | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>s DPH |
|---|-----------------------------------------------------------|------|--------------------|------------------------|----------|----------------------|
|---|-----------------------------------------------------------|------|--------------------|------------------------|----------|----------------------|

**1 Popis:**

1 ks

295 000,00

295 000,00

21

356 950,00

**Pasterizátor a ohřívač Clinitherm, dle cenové nabídky č. NP22300151 ze dne 10.1.2023**

NIPEZ: 33681000-7 - Dudlíky na kojenecké láhve, odsávače

 xxxxx

NS: 2197/30 Novorozenecké oddělení - lůžková část; specializovaná péče

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**295 000,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**356 950,00 Kč**

Interní schvalování

|         |                                                                                       |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1 xxxxx |  | schváleno |
| 2 xxxxx |  | schváleno |
| 3 xxxxx |  | schváleno |

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PI/3400035/23**, 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: **08.03.2023**

Prosíme o potvrzení objednávky. Prodávající bude informovat kupujícího o přesném termínu dodávky a to nejméně 48 hodin před její realizací, na kontakt uvedený v objednávce. **Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech. Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel. Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU. Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR