

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 01.02.2023  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 46962549  
DIČ: CZ46962549**Objednávka č.: PP/3360213/23**

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

**Arjo Czech Republic s.r.o.****Na strži 1702/65****140 00 Praha 4 - Nusle****Česká republika****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:

VZ0159435

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2118/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

<b>Přístroj: Lůžko sprchovací, Carevo</b>	<b>Ne</b>	28377	P0468149	59 397,50
---	-----------	-------	----------	-----------

**ND - kolečko s brzdou, plastový kryt bočnice, zátka odpadu, matrace.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300214

☎ xxxxx

<b>Přístroj: Lůžko sprchovací, Carevo</b>	<b>Ne</b>	28377	P0468149	2 920,94
---	-----------	-------	----------	----------

**Práce potřebná k výměně ND.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

☎ xxxxx




NS: 2118/50 Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol - JIP

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**54 064,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**62 318,44 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/3360213/23**, 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: **13.03.2023****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