

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 07.02.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25035070
DIČ: CZ25035070

Objednávka č.: PP/3360251/23

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

Česká voda - MEMSEP, a.s.

Ke Kablu 971/1

10200 Praha 15 - Hostivař

Česká republika

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0161484

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/94	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Systém na přípravu čištěné vody,
Purelab Option R15**

Ne

26312

OR00008701

95 813,00

**Pravidelná údržba. Již domluveno na březen 2023.
(výměna membrány a dodání tablet)**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

☎ xxxxx

NS: 9979/94 Nemocniční lékárna - Oddělení kontroly a přípravy laboratorních diagnostik

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

79 184,30 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

95 813,00 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/3360251/23**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **28.03.2023**

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 objednatel 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