

FTN

Objednávka č. 2023/UOZ/597

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**

DIC: CZ00064190 IČ: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

Getinge Czech Republic, s.r.o.

Na Strži 1702/65

140 00 Praha 4 - Nusle

DIC: CZ03053601 IČ: 03053601

Vystaveno: 20.03.2023 Vystavil: [REDACTED]
Termín: 12.04.2023 Předb.cena: 122395.54 Kč bez DPH
Smlouva:

tel: [REDACTED] e-mail: v [REDACTED]
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 6

*Objednáváme u Vás BTK dle zákona 375/2022 Sb. v platném znění pro níže uvedené přístroje:
Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.*

1 Ventilátor SERVO-i Siemens, inv.č IM/13115, výr.č 1467 **termín 12.04.2023**
inv.úsek: RES - LŮŽKA, umístění: PAVILON B3/1. patro, zodpovídá [REDACTED]

2 Ventilátor SERVO-i Siemens, inv.č IM/13112, výr.č 1464

inv.úsek: RES - LŮŽKA, umístění: PAVILON B3/1. patro, zodp [REDACTED]


termín 21.04.2023

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).


vedoucí odboru centrálního nákupu