

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 02.03.2023
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 14892901
DIČ: CZ14892901**Objednávka č.: PP/3360358/23**

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

MEDIAL spol. s r.o.
Na dolinách 128/36
14700 Praha 4 - Podolí
Česká republika**Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0160978
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2101/72	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Dezinfektor endoskopů, Cleantop WM-S	Ne	19225	E0091004	69 536,28

Oprava - není možné vyprat endoskop po provedené aktivaci. Technik již kontaktován.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300376

☎ xxxxx

NS: 2101/72 Interní klinika 2. LF UK a FN Motol - endoskopie




Navýšení částky dle cenové nabídky dne 14. 3. 23

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

57 468,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

69 536,28 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/3360358/23**, 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: **14.04.2023****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