



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**SB056/2023**

**SB056/2023**

Vystavil: xxxxx  
Telefon: 296511860,  
E-mail: xxxxx  
Poptávka: 19.04.2023

Dodavatel: 00268577

**Siemens, s.r.o.**  
**Siemensova 1**  
**155 00 Praha 13**

**Objednávka č.: SB056/2023**

**Dodací údaje:**  
SB - ÚPMD  
xxxxx  
Ústav pro péči o matku a dítě  
Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí

**Druh objednávaného zboží / služby** **Cena bez DPH**

Objednávka Zkoušky činnosti EPS v ÚPMD, dle cenové nabídky č. SI-1-67C-23-0006 - 2.

**Objednávka zkoušky činnosti EPS**

**Objednávka zkoušky činnosti EPS.** 61 950,00

**NS: 0608 Režie provozů**

**Číslo žádanky:**

**Cena objednávky v Kč bez DPH** **61 950,00**

#### Interní schvalování

1 Správce systému SB	24.04.2023 10:15		<i>schváleno</i>
2 Technický náměstek	25.04.2023 14:52		<i>schváleno</i>
3 Ředitel			<i>bez vyjádření</i>

**29.04.2023**

Objednávka Zkoušky činnosti rozšířeného zařízení EPS v rozsahu nad rámec uzavřené servisní smlouvy č. CBF/4128/06.

**Termín realizace: Květen 2023**

**Fakturace: Bude provedena dle servisní smlouvy č. CBF/4128/06.**

**Montážní práce v areálu ÚPMD nesmí být zahájeny bez odsouhlasení objednavatele.**

**Před vlastním zahájením servisních prací je povinnost prostřednictvím dispečinku ÚPMD tel: 296 511 860 ověřit možnost vlastní realizace.**

**Zhotovitel bere na vědomí, že práce budou probíhat za plného provozu ÚPMD. Z tohoto důvodu je povinností zhotovitele zabezpečit po celou dobu provádění činnosti veškeré náležitosti z hlediska BOZP a PO pracoviště včetně osob, podle platných vyhlášek.**

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 30 dnů ode dne zdanitelného plnění. Elektronické fakturace zasílejte na fakturace@upmd.eu a v kopii na xxxxx . Kopii objednávky přiložte k faktuře!**  
Do kolonky odběratel uvádějte pouze ÚPMD a adresu, ne oddělení nebo osobu.



# Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41  
147 10 Praha 4 - Podolí  
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

**SB056/2023**

**SB056/2023**

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 30 dnů ode dne zdanitelného plnění. Elektronické fakturace zasílejte na [fakturace@upmd.eu](mailto:fakturace@upmd.eu) a v kopii na xxxxx . Kopii objednávky přiložte k faktuře!**  
Do kolonky odběratel uvádějte pouze ÚPMD a adresu, ne oddělení nebo osobu.