

FTN**Objednávka č. 2023/UOZ/798**

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

D o d a v a t e l

MeMed CZ s.r.o.**Dukelská 5779****430 01 Chomutov 1****DIČ: CZ24702722 IČ: 24702722****Vystaveno: 21.04.2023 Vystavil: [REDACTED]
Termín: 25.05.2023 Předb.cena: 61000.00 Kč bez DPH
Smlouva:****tel: [REDACTED] e-mail: [REDACTED]
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**

List: 1 Počet položek: 1

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 INJEKTOR ULRICH MOTION XD 8000, inv.č IM/21981:2, výř.č CMT1721589
inv.úsek: ÚSTŘEDNÍ RDG B5, umístění: PAVILON B5, zodpovídá P [REDACTED]

termín 06.06.2023

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).

[REDACTED]
vedoucí odboru centrálního nákupu