



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 13.04.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25791079
DIČ: CZ25791079

Objednávka č.: PP/3500447/23

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

HPST, s.r.o.**Na Jetelce 69/2****19000 Praha 9 - Vysočany****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0163543

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9940/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Automat barvicí, Autostainer Link 48 Instrument System	Záruka	31960	AS5516D1810	150 000,00

BTK (24M)

Dako PT link 1 - sériové číslo MY2129P392

Dako PT link 1 - sériové číslo MY1950P665

Dako autostainer - sériové číslo AS5516D1810

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2301570

 xxxxx

NS: 9940/60 Ústav patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN Motol - bioptická jednotka

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

123 966,94 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

150 000,00 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/3500447/23**, 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: **13.04.2023****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 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