

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 14.04.2023  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49356691  
DIČ: CZ49356691

## Objednávka č.: PP/3360615/23

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

**Carl Zeiss spol. s r.o.**

**Radlická 3201/14**

**15000 Praha 5 - Smíchov**

**Česká republika**

**Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0164237

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: <b>9971/40</b> | Záruka | Inventární číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|-----------------------------------------------------------------|--------|------------------|---------------|------------|
|-----------------------------------------------------------------|--------|------------------|---------------|------------|

**Přístroj: Mikroskop, operační Vario 700**

**Ne**

24697

6636121218

62 665,72

**Oprava - opakované stížnosti na pohyb hlavy mikroskopu i přes vyvážení systému.**

**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300644

☎ xxxxx

NS: 9971/40 Oddělení centrálních operačních sálů pro děti - sály

Navýšení částky dle cenové nabídky dne 26. 4.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**51 789,85 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**62 665,72 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/3360615/23**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **18.05.2023**

**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