

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 18.04.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 48586285
DIČ: CZ48586285

Objednávka č.: PP/3360644/23

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

B. Braun Medical s.r.o.**V parku 2335/20****14800 Praha 11 - Chodov****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0165110

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2141/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Nástroje,

49008/2141

73 962,62

Oprava nástrojů: 1x kerrison 2mm, 3x kerrison 3mm, 1x kerrison 4mm, 2x kerrison 5mm, 6x kleště na ploténku (4x FF532R, 1x FF805R, 1x FF807R), 1x mikronůžky bajonetové, 3x mikronůžky rovné ostré, 1x trepanační vrták TE562, SN 62194.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300669

 xxxxx

Umístění přístroje: COS B NCH

NS: 2141/41 Neurochirurgická klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - operační sál pro dospělé (COS NB)

Navýšení částky dle cenové nabídky dne 10. 5.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

61 126,13 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

73 962,62 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/3360644/23**, 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: **25.05.2023****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