

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 02.05.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 14014271
DIČ: CZ14014271

Objednávka č.: PP/3360691/23

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

SYNEKTIC Czech Republic, s.r.o.
Plzeňská 3350/18
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:
VZ0149348
ID21721025
Ev.č. smlouvy ze dne:
2203361200

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9973/47	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Systém robotický, da Vinci Xi **Záruka** 32392 SK4850 85 649,85

**Oprava propojovacího optického kabelu k robotickému systému.
Mechanicky poškozeno.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300723

☎ xxxxx

Umístění přístroje: COS B

NS: 9973/47 Oddělení centrálních operačních sálů pro dospělé - aseptické sály, robotická chirurgie

Navýšení částky dne 4. 5.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

70 785,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

85 649,85 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/3360691/23**, 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: **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 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