

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 06.06.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 02401045
DIČ: CZ02401045

Objednávka č.: PP/3360888/23

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

MEDISUN profi s.r.o.

Modřická 249/82

61900 Brno-jih - Přízřenice

Česká republika

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0166897

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2126/42	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Skříň na endoskopy, 6901-ENDO-C10:DRY:MASTER Advanced

Ne

27282

0429

104 713,64

Oprava - výměna 2 ks dmychadel, 2 ks filtrů sterilního vzduchu a výměna vadného připojovacího konektoru hadicového setu.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300927

☎ xxxxx

NS: 2126/42 Pediatrická klinika 2. LF UK a FN Motol - endoskopický sálek, bronchoskopie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

86 540,20 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

104 713,64 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/3360888/23**, 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: **23.06.2023**

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