

FTN**Objednávka č. 2023/UOZ/1125**

O d b ě r a t e l

Fakultní Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**

D o d a v a t e l

DN FORMED Brno s.r.o.**Hudcova 76a****612 48 Brno****DIČ: CZ46982604 IČ: 46982604****Vystaveno: 07.06.2023 Vystavil: [REDACTED]
Termín: 04.08.2023 Předb.cena: 78783.00 Kč bez DPH
Smlouva:****tel: [REDACTED] e-mail: [REDACTED]
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**

List: 1 Počet položek: 2

Objednáváme u Vás BTK pro níže uvedené přístroje dle nabídky SF23500157:
Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 Izolátor CDC F 2G1D box pro přípravu cytostatik, inv.č IM/21625, výr.č W08987
inv.úsek: LÉKÁRNA FTN PAV. H, umístění: PAVILON H, zodpovídá [REDACTED] | termín 04.08.2023 |
| 2 Izolátor CDC F 2G1D box pro přípravu cytostatik, inv.č IM/21626, výr.č W08988
inv.úsek: LÉKÁRNA FTN PAV. H, umístění: PAVILON H, zodpovídá [REDACTED] | termín 04.08.2023 |

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

- Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
- Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
- V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
- Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
- Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
- Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).

Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena! Pokud lze, žádáme po dobu opravy zapůjčit náhradní přístroj.

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).

[REDACTED]
vedoucí odboru centrálního nákupu