

**FTN****Objednávka č. 2023/UOZ/1081**

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****DIC: CZ00064190 IČ: 00064190  
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**

D o d a v a t e l

**Circulos Group s.r.o.****Služeb 3056/4****108 00 Praha 10 Strašnice****DIC: CZ03043878 IČ: 03043878****Vystaveno: 01.06.2023 Vystavil: [REDACTED]  
Termín: 31.08.2023 Předb.cena: 69817.00 Kč bez DPH  
Smlouva:****tel: [REDACTED] e-mail: [REDACTED]  
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**

List: 1 Počet položek: 6

*Objednáváme u Vás validaci níže uvedených přístrojů:**Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.*

- 1 Box hlubokomrazicí INNOVA U725, inv.č IM/14133, výr.č 1005-3329-0806 **termín 31.08.2023**  
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: PAVILON M/přízemí, zodpovídá [REDACTED]
- 2 Box hlubokomrazicí INNOVA U535, inv.č IM/20412, výr.č 1005-5431-1008 **termín 31.08.2023**  
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: PAVILON M/přízemí, zodpovídá [REDACTED]
- 3 Termo Cykler C1000 CHASSIS dvojblokový, inv.č IM/20431, výr.č CC004081 **termín 31.08.2023**  
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: PAVILON M/přízemí, zodpovídá [REDACTED]
- 4 Termo Cykler C1000 CHASSIS dvojblokový, inv.č IM/20432, výr.č CC004080 **termín 31.08.2023**  
inv.úsek: NRL - TSE, umístění: PAVILON M/přízemí, zodpovídá [REDACTED]
- 5 Termocykler PCR REAL-TIME TOPTICAL GRADIENT, inv.č IM/21429, výr.č 3309150 **termín 31.08.2023**  
inv.úsek: MIKROBIOLOGICKÉ ODDĚL. H, umístění: PAVILON H/přízemí, zodpovídá [REDACTED]
- 6 Centrifuga Hermle Z 306, inv.č IM/22053, výr.č 76B1800202 **termín 31.08.2023**  
inv.úsek: MIKROBIOLOGICKÉ ODDĚL. H, umístění: PAVILON H/přízemí, zodpovídá [REDACTED]

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:**

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

I [REDACTED]  
vedoucí odboru centrálního nákupu