



Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41
147 10 Praha 4 - Podolí
IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Objednávka číslo

ZT453/2022



Vystavil: xxxxx
Telefon: 296511873, 777925848
E-mail: xxxxx
Poptávka: 14.09.2022

Dodavatel: IČ: 49970267

E.M.S. Electric Medical Service, s.r.o.

Videňská 55

639 00 Brno

Objednávka č.: ZT453/2022

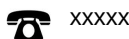
Druh objednávaného zboží / služby	Výrobní číslo	Celková cena (Kč)
-----------------------------------	---------------	-------------------

Přístroj: Ultrazvuk - sonda, Sonda	138904KR8	1 600,00
------------------------------------	-----------	----------

Číslo: ZT: 0821

Popis: Prosím o opravu UZ vaginální sondy, poškození vrchní části sondy a odlepení krytu. Děkuji
Dušková

NS: 0106 Operační sály



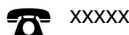
xxxxx

Přístroj: Ultrazvuk - sonda, Sonda	138904KR8	99 000,00
------------------------------------	-----------	-----------

Číslo: ZT: 0821

Popis: výměna poškozené sondy

NS: 0106 Operační sály



xxxxx

Středisko:	Interní číslo účtu	Cena za středisko
------------	--------------------	-------------------

0106 Operační sály	511 02 011	1 600,0
--------------------	------------	---------

0106 Operační sály		99 000,0
--------------------	--	----------

Odhadní cena objednávky za středisko v Kč bez DPH		100 600,0
--	--	------------------

Interní schvalování			
1 Dispečink OZT	10.03.2023 12:32		Schváleno
2 Ekonomický náměstek	24.03.2023 15:40		Schváleno
3 Ředitel			bez vyjádření

Ústav pro péči o matku a dítě
Podolské nábřeží 157, Podolí 147 00
správa zdravotnických

25-10-2022

Ing. Hřebík Milan
tel: +420 296 511 391
mob: +420 737 507 222
email: hrebik@upmd.eu

Podmínky pro práci servisních organizací na pracovištích ÚPMD: Termín dohodnutý se staniční sestrou (zástupcem) je třeba za účelem plánování hlásit na e-mail: ozt@upmd.eu. Pro vstup na klinická pracoviště ÚPMD musí být každý externí pracovník označen identifikační kartou. Kartu obdržíte na OZT (v přízemí na RDG). Pokud tak neučiníte, nebudete vpuštěni na pracoviště !!! Před zahájením opravy i kontroly žádáme cenovou kalkulaci. S ohledem na nezbytnost opravy / kontroly přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatel je dodavatel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventární a výrobní číslo opraveného přístroje a ID požadavku, pokud jej položka objednávky obsahuje.

Platební podmínky: Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.

Kopii objednávky je třeba přikládat k faktuře! K faktuře je rovněž nutno přikládat uživatelem originálně potvrzený servisní list. Do kolonky odběratel je nutno uvádět pouze ÚPMD a adresu, ne oddělení nebo osobu. **Pokud se jedná o preventivní kontrolu (BTK, validaci, kalibraci), je potřeba toto uvádět na faktuře!** BTK musí být uskutečněna nejpozději k datu posledního dne platnosti **předchozí BTK z důvodu návaznosti.**

Na faktuře je potřeba uvádět číslo objednávky. Se zasláním cenové nabídky souhlasíte s provedením služby či s dodáním materiálu za zde uvedených podmínek.