

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 07.06.2023
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 26700760
DIČ: CZ26700760**Objednávka č.: PP/3360902/23**

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

Dräger Medical s.r.o.**Obchodní 124
251 01 Čestlice
Česká republika****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:

VZ0167869

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2135/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Dýchací přístroj, Babylog VN 500	Ne	24209	ASCE-0023	188 347,39
---	-----------	-------	-----------	------------

Oprava - hlásí poruchu přístroje. Video zasláno servisnímu technikovi.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300945

☎ xxxxx




NS: 2135/50 Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol - JIP 1 (novorozenci)

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

155 659,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

188 347,39 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/3360902/23**, 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: **14.06.2023****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 objednatele 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