



Vyřizuje: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 29.06.2023
Termín dodání do:

Dodavatel. IČO: 48399965
DIČ: CZ48399965

Askin & Co. s. r. o.

**Úprkova 1450/11
74101 Nový Jičín
Česká republika**

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

Obchodní případ č.: H23022G - ČOP_34000-0093/23G

Dodejte na adresu:

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

Číslo veř. zakázky:

VZ0168252

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
	Pro středisko: 2158/20	.				

1 Popis:

1 ks 138 590,00 138 590,00 21 167 693,90

Rozšíření OCT Spectralis NSite Software modul, dle cenové nabídky č. CN_2023175 ze dne 9.6.2023, navýšení inv.č. 32115

NIPEZ: 33197000-7 - Počítačové vybavení pro zdravotnictví

☎ xxxxx

NS: 2158/20 Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - ambulantní část, děti

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

138 590,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

167 693,90 Kč

Interní schvalování		
1	xxxxx	☒ schváleno
2	xxxxx	☒ schváleno
3	xxxxx	☒ schváleno



Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **G/3400109/23**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **04.07.2023**

Prosíme o potvrzení objednávky. Prodávající bude informovat kupujícího o přesném termínu dodávky a to nejméně 48 hodin před její realizací, na kontakt uvedený v objednávce. **Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech. Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel. Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU. Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR