


 Vyřizuje: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 22.06.2023

 Dodavatel. IČO: 27189112
 DIČ: CZ27189112

Termín dodání do:

Objednávka č.: PI/3400097/23

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

Obchodní případ č.: H22200P - ČOP_34000-0295/22PI

Videris s.r.o.
Lužná 716/2
16000 Praha 6 - Vokovice
Česká republika

Dodejte na adresu:
 OZT - FN Motol
 Fakultní nemocnice v Motole
 V Úvalu 84
 150 06 Praha 5 - Motol

 Číslo veř. zakázky:
 VZ0167529
 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: 2158/40					

1 Popis: 1 ks 1 983 000,00 1 983 000,00 21 2 399 430,00

Optický koherentní tomograf pro přední segment - CASIA2 Advanced, dle cenové nabídky č. 230405/172 ze dne 5.4.2023

NIPEZ: 33122000-1 - Oftalmologické zařízení

 xxxxx




NS: 2158/40 Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - COS

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

1 983 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

2 399 430,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno


 Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PI/3400097/23**, 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: **07.07.2023**

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