

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 11.04.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25285017
DIČ: CZ25285017

Objednávka č.: PP/3360577/23

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

KESA, s. r. o.**Smetanova 846****53973 Skuteč****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0169249

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/01	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Monitorovací systém, MS FALCON**Ne**


21471

86 537,99

Validace systému + kalibrace čidel cca 114 ks.**(validace lednic, mrazáků, chladicích boxů a sušárny v celé nemocniční lékárně).****Nutné domluvení termínu předem s Ing. Kislingerovou, mob. 720 932 288.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2300090

 xxxxx

NS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát

Žádáme cenovou nabídku !




Navýšení částky dle cenové nabídky dne 13. 7.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

71 519,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

86 537,99 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/3360577/23**, 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: **20.07.2023****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 objednatel 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