

Objednávka č. 2023/UOZ/1464

D o d a v a t e l

Mediset-Chironax s.r.o.

Lidická tř. 566/82

370 01 České Budějovice

DIČ: CZ48200417 IČ: 48200417

DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstr. Městského soudu v Praze

tel: 2 [REDACTED] e-mail: [REDACTED]
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 18

1 Pumpa infuzní ALARIS GW, inv.č IM/20167:1, výr.č 250433783
inv.úsek: ODIM 2 G2, umístění: PAVILON G2, zodpovídá [redacted]

terмін 17.08.2023

13 Dávkovač lineární ALARIS GH, inv.č IM/20168:4, výr.č 800277872
inv.úsek: ODIM 2 G2, umístění: PAVILON G2, [REDACTED]

termín 17.08.2023

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
5. Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).

Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena! Pokud lze, žádáme po dobu opravy zapůjčit náhradní přístroj.

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).

[REDACTED]
vedoucí odboru centrálního nákupu