

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 08.02.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 26774321
DIČ: CZ26774321

Objednávka č.: PP/3360265/23

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

RADIX CZ s.r.o.
**Čáslavská 231
28401 Kutná Hora, Karlov
Česká republika**
Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0168251

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2152/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: LS - zdroj světla, C, AF **Ne** 23192 BA10198B 66 828,00

Oprava světelného zdroje - hlásí chybu v komunikaci s kamerovou jednotkou.
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2300256

☎ xxxxx

NS: 2152/40 Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FN Motol - operační sál

Navýšení částky dle cenové nabídky dne 21. 6.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

55 229,75 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

66 828,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno



Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360265/23**, 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: **12.07.2023**
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 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