



Vyřizuje: xxxxx

Dodavatel. IČO: 45807051

Telefon: xxxxx

DIČ: CZ45807051

E-mail: xxxxx

**ADYTON s.r.o., (angl. Ltd, něm. GmbH,
franc. S.R.L.A.)**

Vystaveno: 17.08.2023

Kateřinská 1493/15

Termín dodání do:

12000 Praha 2 - Nové Město
Objednávka č.: PI/3400148/23
Česká republika

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

Obchodní případ č.: H23127P - ČOP_34000-0059/23PI
Dodejte na adresu:

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

Číslo veř. zakázky:

VZ0171199

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: 9973/42	.				

1 Popis:

1 ks

366 000,00


366 000,00

21

442 860,00

sestava MicroAire - předváděcí model, liposukční přístroj, dle cenové nabídky ze dne 10.1.2023

NIPEZ: 33160000-9 - Operační technika

 xxxxx

NS: 9973/42 Oddělení centrálních operačních sálů pro dospělé - aseptické sály, I. chirurgie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

366 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

442 860,00 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/3400148/23**, 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: **24.08.2023**

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