

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 06.09.2023  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 25532219  
DIČ: CZ25532219**Objednávka č.: PP/3361396/23**

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

**VF, a.s.**  
**Svitavská 588**  
**67921 Černá Hora**  
**Česká republika****Dodejte na adresu:**  
OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:  
VZ0169503  
Ev.č. smlouvy ze dne:  
2301500913

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 0150/01	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

**Přístroj: DKP, bez typu**

49000

1 348 182,00

**Zajištění služeb osobní dozimetrie na období 09/23 - 09/24.**

- 7320 ks celotělových osobních dozimetrů/měsíční vyhodnocení
- 1020 ks prstových osobních dozimetrů
- 120 ks celotělových osobních dozimetrů/čtvrtletní vyhodnocení

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

 xxxxx

NS: 0150/01 Samostatné oddělení lékařské fyziky - sekretariát

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**1 114 200,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**1 348 182,00 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/3361396/23**, 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: **13.09.2023****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