

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 30.08.2023  
Termín dodání do:

Dodav. IČO: 10174516

DIČ: **Objednávka č.: Z/3351342/23**

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

**MUDr. Pavel Čelakovský****Skalní 327/10****15200 Praha 5 - Hlubočepy****Česká republika****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veř. zakázky:

VZ0171988

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby Pro středisko: 2118/60	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
---	---	------	--------------------	------------------------	----------	----------------------

**1 Popis:**

1 ks

119 500,00


119 500,00

21

144 595,00

1x Pin Box 1-64 kanálů Quantum, SNr.: 014162061259

1x Pin Box 65-128 kanálů Quantum, SNr.: 014163061075

Pro přístroj: **EEG, Quantum NATUS**, Inventární číslo: 29525, výrobní číslo: 016867080089,016868070076,014162050810,**NIPEZ: 50421000-2** - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů xxxxx




NS: 2118/60 Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol - neurofyziologické laboratoře

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**119 500,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**144 595,00 Kč**

Interní schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	xxxxx	 schváleno
3	xxxxx	 schváleno



Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **Z/3351342/23**, 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: **11.09.2023 0:00:00**

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.

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