

FTN**Objednávka č. 2023/UOZ/1723**

O d b ě r a t e l

Fakultní Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**

D o d a v a t e l

medisap, s.r.o.**Na rovnosti 2244/5****130 00 Praha 3 - Žižkov****DIČ: CZ48029360 IČ: 48029360****Vystaveno: 07.09.2023 Vystavil: [REDACTED]
Termín: 15.11.2023 Předb.cena: 56452.55 Kč bez DPH
Smlouva:****tel: [REDACTED] e-mail: [REDACTED]
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**

List: 1 Počet položek: 6

Objednáváme u Vás BTK dle zákona 375/2022 Sb. v platném znění pro níže uvedené přístroje:
Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.


- | | | |
|---|--|-------------------|
| 1 | Monitor PROCARE B20 transportní, inv.č IM/21340, výr.č SGF13520963WA
inv.úsek: NOVOROZENCI-JIP, umístění: PAVILON Ú/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 15.11.2023 |
| 2 | LŮŽKO GIRAFFE WARMER VYHŘÍVANÉ, inv.č IM/21690, výr.č GBWV60418
inv.úsek: NOVOROZENCI-JIP, umístění: PAVILON U/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 15.11.2023 |
| 3 | LŮŽKO GIRAFFE WARMER VYHŘÍVANÉ, inv.č IM/21691, výr.č GBWV60419
inv.úsek: NOVOROZENCI-JIP, umístění: PAVILON U/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 15.11.2023 |
| 4 | LŮŽKO GIRAFFE WARMER VYHŘÍVANÉ, inv.č IM/21692, výr.č GBWV60420
inv.úsek: NOVOROZENCI-JIP, umístění: PAVILON U/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 15.11.2023 |
| 5 | INKUBÁTOR GIRAFFE INCUBATOR CARESTATION s váhou G137302F, inv.č IM/21730, výr.č TAAV62050
inv.úsek: NOVOROZENCI-JIP, umístění: PAVILON U/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 15.11.2023 |
| 6 | INKUBÁTOR GIRAFFE INCUBATOR CARESTATION s váhou G137300F, inv.č IM/21731, výr.č TAAV62051
inv.úsek: NOVOROZENCI-JIP, umístění: PAVILON U/2. patro, zodpovídá [REDACTED] | termín 15.11.2023 |

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).


vedoucí odboru centrálního nákupu