

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 25.7.2023
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 63983524
DIČ: CZ63983524**Objednávka č.: PP/3500903/23**

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

A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.**Letohradská 369/3
17000 Praha 7 - Holešovice
Česká republika****Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0171586
Ev.č. smlouvy ze dne:
2013/138

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2118/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton C2 BTK (12M) - Termín kontroly IX/2023 SMLOUVA NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů ☎ xxxxx	Ne	29712	13303	15 000,00
Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton C2 BTK (12M) - Termín kontroly IX/2023 SMLOUVA NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů ☎ xxxxx	Ne	29711	13315	15 000,00
Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton C1 P/N161001 BTK (12M) - Termín kontroly IX/2023 NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů ☎ xxxxx	Ne	26258	4658	20 000,00
Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton Medical C1 BTK (12M) - Termín kontroly IX/2023 SMLOUVA NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů ☎ xxxxx	Ne	26031	4031	15 000,00
Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton G5 BTK (12M) - Termín kontroly IX/2023 SMLOUVA NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů ☎ xxxxx	Ne	27126	10782	18 000,00
Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton C1 BTK (12M) - Termín kontroly IX/2023 NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů ☎ xxxxx	Ne	25760	2516	20 000,00

NS: 2118/50 Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol - JIP






Dle CN

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

85 123,96 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

103 000,00 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/3500903/23**, 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: **01.09.2023**

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