

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 06.09.2023
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 25791079
DIČ: CZ25791079**Objednávka č.: PP/3361395/23**

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

Altium International s.r.o.
Na Jetelce 69/2
19000 Praha 9 - Vysočany
Česká republika**Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0173720
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9901/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Laboratorní přístroj, chromatograf kapalinový

22195

DE62965644

119 573,68

Preventivní údržba vč. funkční verifikace.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2300301

☎ xxxxx

NS: 9901/60 Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř

navýšení částky dle cenové nabídky dne 21. 9.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

98 821,22 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

119 573,68 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/3361395/23**, 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: **05.10.2023****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