

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 14.09.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 17321611
DIČ: CZ17321611

Objednávka č.: PP/3361458/23

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

MGVIVA a.s.
Křenova 438/3
16200 Praha 6 - Veleslavín
Česká republika
Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0173718

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2147/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Datové propojení, neznámý

22-14983/18972

Core media-
1100224897

135 413,52

Servis audio výstupů.
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2301551

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -2.p., uzel C, op.sál 1 a 3

NS: 2147/40 Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol - operační sál

navýšení částky dle cenové nabídky dne 20. 9.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

111 912,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

135 413,52 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/3361458/23**, 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. Děkuje.

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