

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 27.09.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 60719877
DIČ: Skupinove_DPH

Objednávka č.: PP/3361513/23

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

CARDION s.r.o.
Rybnická 257/136
63400 Brno-Nový Lískovec
Česká republika

Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0174244
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2141/01	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Systém stereotaktický rámový,
Integra Radionics CRW** **Ne** 23936 MR/CT 203456 294 000,00
Oprava - výměna lokalizačního rámu Luminant.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2301597

☎ xxxxx

NS: 2141/01 Neurochirurgická klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - sekretariát

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

242 975,21 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

294 000,00 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/3361513/23**, 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: **11.10.2023**

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