


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

 Dodavatel. IČO: 13997343  
 DIČ: CZ685742737

**Evident Europe GmbH - odštěpný závod**
**Evropská 16/176**  
**160 00 Praha 6 - Vokovice**  
**Česká republika**

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

**Obchodní případ č.: H22145P - ČOP\_34000-0086/22P**
**Dodejte na adresu:**  
 OZT - FN Motol  
 Fakultní nemocnice v Motole  
 V Úvalu 84  
 150 06 Praha 5 - Motol

 Číslo veř. zakázky:  
 VZ0173709  
 Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
	Pro středisko: 9972/60	.				

**1 Popis:** 1 ks 193 239,00 193 239,00 0 193 239,00




**Mikroskop BX43 s trinokulárem, dle cenové nabídky č. 0155/23/CP ze dne 13.9.2023**

NIPEZ: 38515000-8 - Fluorescentní a polarizační mikroskopy

 xxxxx

NS: 9972/60 Ústav imunologie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř

**Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: 193 239,00 Kč**
**Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: 193 239,00 Kč**

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno


 Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PI/3400184/23**, 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 me.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

 Akceptováno: **11.10.2023**

Prosíme o potvrzení objednávky. Prodávající bude informovat kupujícího o přesném termínu dodávky a to nejméně 48 hodin před její realizací, na kontakt uvedený v objednávce. **Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech. Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel. Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU. Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR