

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 02.10.2023  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 41691415  
DIČ: CZ41691415

**Objednávka č.: PP/3361532/23**

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

**JEOL (EUROPE) SAS- organizační složka**  
**Karlovo náměstí 293/13**  
**12000 Praha 2 - Nové Město**  
**Česká republika**

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

Číslo veřejné zakázky:  
VZ0176026  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9940/01	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

<b>Přístroj: Mikroskop, transmisní elektronový JEM-1400</b>	<b>Ne</b>	26748	EM184800302030 2	199 408,00
---	-----------	-------	---------------------	------------

**Oprava - UPS Meraline 7500 z důvodu nedostatečnosti záložních baterií. UPS nyní spuštěna v Bypass režimu.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2301632

☎ xxxxx

NS: 9940/01 Ústav patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN Motol - sekretariát




navýšení částky dle cenové nabídky dne 25. 10.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**164 800,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**199 408,00 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/3361532/23**, 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: **27.10.2023**

**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