

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 26.09.2023
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 40763781
DIČ: CZ40763781

Objednávka č.: PP/3501134/23

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

DARTIN spol.s r.o.**Suchdolská 688
25262 Horoměřice
Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0175709

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2128/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist**

18-04133/17595

78070

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: [REDACTED]

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304919

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

**Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist**

18-04129/17595

62345

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: [REDACTED]

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304918

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

**Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist**

18-10060/17595

82143

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: [REDACTED]

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304917

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

**Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist**

18-04131/17595

33792

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: [REDACTED]

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304916

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

**Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist**

18-04128/17595

47438

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: [REDACTED]

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304915

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

**Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist**

18-04130/17595

64140

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: 
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304914

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist

18-04132/17595

77908

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: 
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304913

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

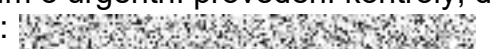
Přístroj: Směšovač, plynů kyslík-vzduch
Sechrist

18-04134/17595

44934

10 000,00

BTK (6M) - Prosím o urgentní provedení kontroly, děkuji

Event. kontakt: 
NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2304912

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -P C, oper. sál

NS: 2128/41 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol - COS NB

DLE CN: CK230068SM

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

66 115,68 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

80 000,00 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/3501134/23**, 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: **30.10.2023**
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