

FTN

Objednávka č. 2023/UOZ/2103

O d b ě r a t e l

Fakultní Thomayerova nemocnice

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

**DIC: CZ00064190 IČ: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**

D o d a v a t e l

medisap, s.r.o.

Na rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3 - Žižkov

DIC: CZ48029360 IČ: 48029360

**Vystaveno: 02.11.2023 Vystavil: [redacted]
Termín: 08.12.2023 Předb.cena: 111500.00 Kč bez DPH
Smlouva:**

**tel: [redacted] e-mail: [redacted]
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**

List: 1 Počet položek: 12

*Objednáváme u Vás BTK dle zákona 375/2022 Sb. v platném znění pro níže uvedené přístroje:
Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.*

1 MODUL ŽIVOTNÍCH FUNKCÍ PDM CZ, inv.č IM/21574:90, výr.č SA316097113SA
inv.úsek: RES - LŮŽKA, umístění: PAVILON B3/1. patro, zodpovídá H [redacted]

termín 08.12.2023

inv.úsek: AN - ANESTEZIE, umístění: PAVILON G5/přízemí, zodpovídá [redacted]

termín 13.12.2023

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
 2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
 3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
 4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
 5. Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
 6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).
- Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena! Pokud lze, žádáme po dobu opravy zapůjčit náhradní přístroj.

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).


náměstek pro ekonomiku, techniku a provoz