

Vyřizuje: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 21.12.2023Dodavatel. IČO: 24201596
DIČ: CZ24201596

Termín dodání do:

Objednávka č.: PI/3400290/23

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

Obchodní případ č.: H23185P - ČOP_34000-0176/23PI**Medsol s.r.o.****Lužná 591/4****16000 Praha 6 - Vokovice****Česká republika****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veř. zakázky:

VZ0179506

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
---	---------------------------------	------	-----------------	---------------------	-------	-------------------

1 Popis:

1 ks

410 000,00

410 000,00

21

496 100,00

LUCAS 3.1 - systém pro nepřímou srdeční masáž, dle cenové nabídky č. NV-334/2023 ze dne 10.11. 2023

NIPEZ: 33172200-8 - Resuscitační přístroje

 xxxxx




NS: 2142/50 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FNM - resuscitační oddělení

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

410 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

496 100,00 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/3400290/23**, 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: **11.01.2024**

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