

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 18.12.2023
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 49970267
DIČ: CZ49970267**Electric Medical Service, s.r.o.****Ledce 74**
66462 Ledce
Česká republika**Objednávka č.: PP/3362022/23**

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

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

VZ0181028

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroj Pro středisko: 2129/20	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Vivid S60	Ne	29515	200485S60	72 600,00
--	-----------	-------	-----------	-----------

Oprava sondy 3Sc-RS (v. č. 949330WX5) - vykazuje artefakty při zobrazování barevným Dopplerem.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2302119

☎ xxxxx

Umístění přístroje: amb.č. 12

NS: 2129/20 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - ambulantní část

navýšení částky dle cenové nabídky dne 12.1.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

60 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

72 600,00 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/3362022/23**, 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: **29.01.2024****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