

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 02.01.2024  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 27068641  
DIČ: CZ27068641**Objednávka č.: PP/3360001/24**

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

**Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu****Evropská 16/176  
16000 Praha 6 - Vokovice  
Česká republika****Dodejte na adresu:**  
OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:  
VZ0181031  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2133/20	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

<b>Přístroj: Endoskop - videobronchoskop, MAF - TM</b>	<b>Ne</b>	28217	2763504	265 782,84
--	-----------	-------	---------	------------

**Oprava - nesvítlí, již odvezen technikem.****- výměna kompletní zaváděcí části (polokompletu) včetně optických vláken, ohebné části, mechanismu ovládání, vnitřního kanálu, světlovodů včetně světlovodných čoček, krytky a krycí gumy distálního konce, výměna krytu kamerové jednotky**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2400005

☎ xxxxx

NS: 2133/20 III. chirurgická klinika 1. LF UK a FN Motol - ambulantní část




navýšení částky dle cenové nabídky dne 12.1.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**219 655,24 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**265 782,84 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/3360001/24**, 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