

Vystavil: xxxxx

Dodav. IČO: 27068641

Telefon: xxxxx

DIČ: CZ27068641

E-mail: xxxxx

Vystaveno: 15.01.2024

Termín dodání do:

Objednávka č.: PP/3350100/24

(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 - Motol

Číslo veř. zakázky:

VZ0180582

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby Pro středisko: 2101/72	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
---	---	------	--------------------	------------------------	----------	----------------------

1 Popis:

1 ks

31 969,00

31 969,00

21

38 682,49

Lampa MAJ 1817 pro zdroj světla

Pro přístroj: **ES - zdroj světla, CLV - 190 Exera III xenon**, Inventární číslo: 26825, výrobní číslo: 7558471**NIPEZ:** 33140000-3 - Zdravotnický spotřební materiál

Číslo žádanky: ND2302298

2 Popis:

1 ks

31 969,00

31 969,00


21

38 682,49

Lampa MAJ 1817 pro zdroj světla

Pro přístroj: **ES - zdroj světla, CLV - 190 Exera III xenon**, Inventární číslo: 27342, výrobní číslo: 7666500**NIPEZ:** 33140000-3 - Zdravotnický spotřební materiál

Číslo žádanky: ND2302298

 xxxxx




NS: 2101/72 Interní klinika 2. LF UK a FN Motol - endoskopie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

63 938,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

77 364,98 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/3350100/24**, 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: **30.01.2024 0:00:00**

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.

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.**



Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

Objednávka číslo: **PP/3350100/24**

PP/3350100/24

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR