

Vystavil: xxxxx

Telefon: xxxxx

E-mail: xxxxx

Vystaveno: 01.02.2024

Termín dodání do:

**Objednávka č.: PP/3350215/24**

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

Dodav. IČO: 27068641

DIČ: CZ27068641

**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:

VZ0182010

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
	Pro středisko: <b>2147/40</b>	.				

**1 Popis:**

1 ks

236 800,00


236 800,00

21

286 528,00

Transducer pro UZ drtič /ShockPulse SE, Transducer, obj.č.: EGSPL-T  
(urologické sály -2C)Pro přístroj: **Lithotripter, ShockPulse Se**, Inventární číslo: 27150, výrobní číslo: CG0179**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: ND2400233

 xxxxx




NS: 2147/40 Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol - operační sál

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**236 800,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**286 528,00 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/3350215/24**, 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: **22.02.2024 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.**

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