

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 12.02.2024
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 27068641
DIČ: CZ27068641**Objednávka č.: PP/3360300/24**

(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:
VZ0184718
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2101/72	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Zdroj světla, CLV - 190	Ne	30152	7984554	127 927,00
--	-----------	-------	---------	------------

Oprava - zkorodovaný vstupní konektor pro endoskopy.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2400295

☎ xxxxx

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

navýšení částky dle cenové nabídky dne 27. 2.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

105 724,79 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

127 927,00 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/3360300/24**, 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: **11.03.2024****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 objednatel 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