

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 11.03.2024  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 03053601  
DIČ: CZ03053601**Objednávka č.: PP/3370007/24**

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

**Getinge Czech Republic, s.r.o.**  
**Na strži 1702/65**  
**14000 Praha 4 - Nusle**  
**Česká republika****Dodejte na adresu:**  
OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:  
VZ0168248  
Ev.č. smlouvy ze dne:  
2020/275, ID10907260  
ze dne 20.02.2020

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:




Provedení servisu na přístroji Pro středisko: <b>9980/85</b>	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
-----------------------------------------------------------------	--------	------------------	---------------	------------

<b>Přístroj: Myčka, Getinge 88 Turbo</b>	<b>Ne</b>	27121	WAA062686	121 395,28
<b>ND při opravě - DRYER FAN KIT 2x</b>				

**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů xxxxx

NS: 9980/85 Oddělení centrální sterilizace - plazmová sterilizace STERRAD

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **100 326,68 Kč**  
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **121 395,28 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/3370007/24**, 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: **19.03.2024****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 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