

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 13.11.2023
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 63991306
DIČ: CZ63991306**Objednávka č.: PP/3361832/23**

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

GE HealthCare Česká republika,s.r.o.
Kačírkova 982/4
15800 Praha 5 - Jinonice
Česká republika**Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0186641
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/73	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: RTG, s C ramenem OEC 9900 Elite **Ne** 24846 ES-7170-CMH 251 213,79**Oprava - občas nezobrazuje obraz, nýbrž bílou zrnitou obrazovku při sešlápnutí pedálu. Po opakovaných restartech nakonec zprovozněn.**

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2301870

☎ xxxxx

Umístění přístroje: DFN, DKC, 6D, elfyz.sál

NS: 9915/73 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - pediatrické RTG




Navýšení dle CN 27.03.2024.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

207 614,70 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

251 213,79 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/3361832/23**, 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: **08.04.2024****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