

Objednávka

dle § 31 zákona . 134/2016 Sb., o zadávání ve ejných zakázek, v platném zn ní

Odb ratel: I O: 00064173 DI : CZ00064173 Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Odbor nákupu a investic Odd lení servisu ZT Šrobárova 50 100 34 Praha 10	íslo: 202401167 Datum vystavení: 9.4.2024 Dodavatel: CHEIRÓN, a.s. Kukulova 24 169 00 Praha 6 - B evnov I O: 27094987 DI : CZ27094987 Tel.: 377590411 Fax: 377590402	Strana: 1/1
Lh ta dodání: 4/2024		

Položka

- V souvislosti s platným zn ním zákona . 375/2022 Sb., o zdrav.prost edcích a diagnostických zdrav.prost edcích in vitro, u vás objednááme:
 - bezpe nostn technickou kontrolu (BTK)
 - elektrickou kontrolu v souladu s normami SN EN 62353 ed.2, SN EN 61010-2-101 ed.2 provedené servisním technikem dle §§ 5 - 7, na ízení vlády . 194/2022, o požadavcích na odbornou zp sobilost k výkonu innosti na elektrických za ízeních a na odbornou zp sobilost v elektrotechnice a dále dle souvisejících p edpis a technických noremu zdravotnického prost edku - 29 KUS : MONITOR PACIENTSKÝ, Inv. íslo: + Výrobní íslo: VIZ SEZNAM.
9.4.2024
Dle cenové nabídky . 400492 v ástce 121 530,- K bez DPH / 147 051,30 K v etn DPH.

Žádáme o zajišt ní návaznosti protokolu BTK na následný termín provedení BTK 14.04.2024 (termín BTK nezkracovat; kontrola musí být provedena nejpozd ji v kalendá ním m síci, v jehož pr b hu uplyne lh ta pro její provedení). Jako sou ást dodávky je požadováno též vylepení kontrolního štítku BTK na p edm tný zdravotnický prost edek s uvedeným datem (m síc/rok) následné BTK. Podmínkou fakturace je doložení p ílohou podepsaného protokolu BTK s íteln uvedeným jménem technika, který provád í BTK i elektrickou kontrolu.

Poznámka:

Prosíme uvád jte na faktu e úplný název odb ratele: FNKV - Odbor nákupu a investic - odd lení servisu ZT. Tato objednávka je platná za p edpokladu, že dodavatel souhlasí se splatností faktury 60 dn . V p ípad nesouhlasu kontaktujte vystavitele objednávky. Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Královské Vinohrady.

V p ípad opravy p esahující cenu 10 tis.K Vás žádáme o vystavení cenové nabídky. Následn í Vás dovolueme požádat o vy kání na potvrzení cenové nabídky.

V souladu se zák. . 526/1990 Sb. o cenách, v platném zn ní, žádáme o zaslání úplného ceníku prací Vaší spole nosti pro aktuální rok v len ní: hodinová sazba technika v K /hod., ztrátový ás technika v K /hod., cestovné v K /km, ceny periodických bezpe nostn -technických kontrol, validací atp.. Bez úplného ceníku prací Vaší spole nosti a klinikou potvrzeného originálu servisního, resp. dodacího listu nebude možné provést v cnou a íselnou kontrolu Vaší fakturace a tato bude vrácena Vaší spole nosti k p epracování.

Podpis a razítko