|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odběratel: |  | Dodavatel: |
| **Fakultní Thomayerova nemocnice****Vídeňská 800****140 59 Praha 4 - Krč** |  | **POLYMED MEDICAL CZ, A.S.** |
| DIČ: CZ00064190     IČ: 00064190SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze |  | DIČ: CZ27529053     IČ: 27529053 |
| Sklad: |  | Sídlo dodavatele: |
|  |  | **Petra Jilemnického /14****503 01 HRADEC KRÁLOVÉ** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Vystaveno:* | **17.04.2024** | *Vystavil:* | **##############** | *tel:***##############** | *e-mail:***##############** |
| *Termín:* | **16.06.2024** | *Předb.cena:* | **84000,00 Kč bez DPH** | **Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace** |
| *Smlouva:* |  |

Počet položek: **21**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Objednáváme u Vás BTK dle zákona 375/2022 Sb. v platném znění pro níže uvedené přístroje:* |
| *Žádáme o provedení prohlídky nejpozději v termínu uvedeném na objednávce u jednotlivé položky.* |
|  |
| 1 | MONITOR ELITE V6 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:24, vyr.č. 260595-M16500860001 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - AMB, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 2 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:25, vyr.č. 350001-M16500870011 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - AMB, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 3 | MONITOROVACÍ SOUBOR - CENTRÁLNÍ MONITOR CIC MFM-CMS, inv.č. IM/21596, vyr.č. 31304-M16501430001 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 4 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:4, vyr.č. 260342-M16500850001 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 5 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:5, vyr.č. 260342-M16500850002 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 6 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:6, vyr.č. 260342-M16500850003 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 7 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:7, vyr.č. 260342-M16500850004 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 8 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:8, vyr.č. 260342-M16500850005 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 9 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:9, vyr.č. 260342-M16500850006 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 10 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:10, vyr.č. 260342-M16500850007 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 11 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:11, vyr.č. 260342-M16500850008 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 12 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:12, vyr.č. 260342-M16500850009 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 13 | MONITOR ELITE V8 MODULÁRNÍ, inv.č. IM/21596:13, vyr.č. 260342-M16500850010 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 14 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:14, vyr.č. 350001-M16500870001 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 15 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:15, vyr.č. 350001-M16500870002 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 16 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:18, vyr.č. 350001-M16500870005 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 17 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:19, vyr.č. 350001-M16500870006 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 18 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:20, vyr.č. 350001-M16500870007 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 19 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:21, vyr.č. 350001-M16500870008 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 20 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:22, vyr.č. 350001-M16500870009 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |
| 21 | MONITOR IM20 EMERGENCY, inv.č. IM/21596:23, vyr.č. 350001-M16500870010 | **termín 16.06.2024** |
|  | inv.úsek: CHIRUR.KLINIKA - JIP, zodpovídá: ##############, telefon: ################, GSM: ############## |
|  |

*Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedeným- a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.*

*Dodavatel je povinen:*
*1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.*
*2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.*
*3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.*
*4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.*
*5. Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.*
*6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:*
*a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),*
*b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.*
*c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).*
*Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena! Pokud lze, žádáme po dobu opravy zapůjčit náhradní přístroj.*

*Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).*

*#############*
*vedoucí odboru centrálního nákupu*