

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 03.04.2024  
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 27094987  
DIČ: CZ27094987**CHEIRÓN a.s.****Kukulova 24**  
**16900 Praha 6 - Břevnov**  
**Česká republika****Objednávka č.: PP/3500392/24**

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

**Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:

VZ0187234

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:


Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2135/51	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

<b>Přístroj: Dýchací přístroj, AVEA</b>	<b>Ne</b>	27609	BEY01162,BEU02598	45 000,00
---	-----------	-------	-------------------	-----------

BTK (12M) - Termín kontroly V/2024

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2401013

 xxxxx


Umístění přístroje: DFN

<b>Přístroj: Dýchací přístroj, AVEA</b>	<b>Ne</b>	27659	BEY01167, BEU02600	45 000,00
---	-----------	-------	--------------------	-----------

BTK (12M) - Termín kontroly V/2024

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2401574

 xxxxx


Umístění přístroje: DFN

<b>Přístroj: Dýchací přístroj, AVEA</b>	<b>Ne</b>	27634	BEY01170,BEU02728	35 000,00
---	-----------	-------	-------------------	-----------

BTK (12M) - Termín kontroly V/2024

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2401575

 xxxxx

Umístění přístroje: DFN

NS: 2135/51 Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol - JIP 2 (pooperační)




## SJEDNOCENÍ TERMÍNU BTK

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**103 305,78 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**125 000,00 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/3500392/24**, 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: **23.04.2024**

**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