

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 13.02.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 48586285
DIČ: CZ48586285

Objednávka č.: PP/3360316/24

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

B. Braun Medical s.r.o.**V parku 2335/20****14800 Praha 11 - Chodov****Česká republika****Dodejte na adresu:**

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0188593

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9973/49	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Instrumentária,

49016/9973

118 498,08

Oprava/ nabroušení nástrojů:

12 x Luer č.8, 11 x dláto rovné, 2 x dláto žlábkové, 2 x šídlo č.2 , 4 x redonova jehla, 14 x nůžky asistentské, 7 x kerison č.6 FK917R, 2 x kerison č.5 FK916R, 2 x kerison č.4 FK915R, 2 x kerison č.3 FK914R, 1 x kerison č.3 FK902R, 4 x číteli FF504R

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2400320

☎ xxxxx

Umístění přístroje: COS C SCH

NS: 9973/49 Oddělení centrálních operačních sálů pro dospělé - aseptické sály, neurochirurgie, spondylochirurgie

navýšení částky dle cenové nabídky dne 26. 4. 2024

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

97 932,30 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

118 498,08 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/3360316/24**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **07.05.2024****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