

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 28.05.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 63983524
DIČ: CZ63983524

Objednávka č.: PP/3500602/24

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

A.M.I. - Analytical Medical Instruments, s.r.o.**Letohradská 369/3
17000 Praha 7 - Holešovice
Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0181574

Ev.č. smlouvy ze dne:2013/138, ID ze dne
25.02.2013

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2101/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton C2	Ne	29703	13313	25 000,00
--	-----------	-------	-------	-----------

BTK (12M)
SMLOUVA

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2402125

 xxxxx


Umístění přístroje: 3 B-C

Přístroj: Dýchací přístroj, Hamilton C2	Ne	29690	13307	25 000,00
--	-----------	-------	-------	-----------

BTK (12M)
SMLOUVA

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2402124

 xxxxx


Umístění přístroje: 3 B-C

Přístroj: Dýchací přístroj, Raphael Silver	Ne	19132	6190	25 000,00
---	-----------	-------	------	-----------

BTK (12M)
SMLOUVA

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2402117

 xxxxx


Umístění přístroje: 3 B-C

Přístroj: Dýchací přístroj, Raphael Silver	Ne	16349	1502	25 000,00
---	-----------	-------	------	-----------

BTK (12M)
SMLOUVA

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2402112

 xxxxx


Umístění přístroje: 3 B-C

Přístroj: Dýchací přístroj, Raphael Silver	Ne	17753	3012	25 000,00
---	-----------	-------	------	-----------

BTK (12M)
SMLOUVA

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2402108

 xxxxx

Umístění přístroje: 3 B-C

NS: 2101/50 Interní klinika 2. LF UK a FN Motol - JIP ; metabolická jednotka

Prosím o provedení kontroly v době odstávky

odd. **22.7.–4.8.2024**, děkuji




Event. kontakt:

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

103 305,80 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/3500602/24**, 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: **05.06.2024**

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