

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 26.04.2024  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 14892901  
DIČ: CZ14892901

**Objednávka č.: PP/3360746/24**

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

**MEDIAL spol. s r.o.****Na dolinách 128/36****14700 Praha 4 - Podolí****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0192471

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: 2134/42 | Záruka | Inventární<br>číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|----------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------|
|----------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------|

**Přístroj: Systém Gama, FlexProbe CXS - OP  
- SP + přímá sonda****Ne**

25210

1040

62 557,00

**Oprava gama sondy CXC-SG04, v. č. 1040 - nereaguje na látku + BTK.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2400764

 xxxxx

Umístění přístroje: COS B I. chir.

NS: 2134/42 Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol - operační sály, plastika

navýšení částky dle cenové nabídky dne 6. 6. 2024

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**51 700,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**62 557,00 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/3360746/24**, 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: **26.06.2024****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