

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 19.07.2024
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 25609378
DIČ: CZ25609378**GeneTiCA s.r.o.****Služeb 3056/4****10800 Praha 10 - Strašnice****Česká republika****Objednávka č.: PP/3361192/24**

(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:

VZ0195378

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2167/19	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Různé, bez typu

49017

VNH01492

102 487,00

Příprava a zabalení přístroje NextSeq 2000, SN: VH01492 na přesun z budovy č. 23 do budovy č. 22 a jeho následná reinstalace.**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

☎ xxxxx



NS: 2167/19 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - rekonstrukce nemocnice pro dospělé

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

84 700,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

102 487,00 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/3361192/24**, 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: **01.08.2024****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