

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 02.08.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 10174516
DIČ: Je fyzická osoba

Objednávka č.: PP/3361249/24

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

MUDr. Pavel Čelakovský
Skalní 327/10
15200 Praha 5 - Hlubočepy
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0196445
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2118/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: EEG, EPAS 32/24 Schwarzer		17773	2003-503193	32 985,00

Oprava - výměna poškozeného optického kabelu.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2401311

☎ xxxxx

Přístroj: EEG, Quantum NATUS	Ne	29525	016867080089,01 6868070076,0141 62050810,	29 832,00
-------------------------------------	-----------	-------	---	-----------

Oprava - výměna poškozeného elektrodového adaptéru Pin Box 193-256.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2401312

☎ xxxxx

NS: 2118/60 Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol - neurofyzilogické laboratoře

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **51 914,88 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **62 817,00 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/3361249/24**, 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: **12.08.2024**

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 objednatel 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