

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 02.09.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49970267
DIČ: CZ49970267

Objednávka č.: PP/3361445/24

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

Electric Medical Service, s.r.o.**Ledce 74****66462 Ledce****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0200581

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2101/80	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Versana
Active****Záruka**

33191

6311973WX0,1297
005WX9,58367835
23330033

154 199,00

**Oprava – nefunkční, nelze zapnout. Již konzultováno s technikem.
- po zatečení tekutiny vadná deska MST board + Main KBD PWA board**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2401524

 xxxxx

NS: 2101/80 Interní klinika 2. LF UK a FN Motol - žilní vstupy

navýšení částky dle cenové nabídky dne 25. 9. 2024

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

127 437,19 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

154 199,00 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/3361445/24**, 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: **02.10.2024****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