

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 03.09.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 27094987
DIČ: CZ27094987

Objednávka č.: PP/3501058/24

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

CHEIRÓN a.s.
Kukulova 24
16900 Praha 6 - Břevnov
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0199653
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2142/21	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Dýchací přístroj, Twin Stream	Ne	28545	170030401,KON08 4402	65 000,00

BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2403929

☎ xxxxx

NS: 2142/21 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FNM - anesteziologické oddělení, anestezie

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9971/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Laryngoskop, dle Kleinsassera TwinStream	Ne	29810	LAR134603,LAR1 82504,A0074,B007 4	5 000,00

BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2405427

☎ xxxxx

Přístroj: Bronchoskop, TwinStream	Ne	29812	BRO184501	5 000,00
--	-----------	-------	-----------	----------

BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2405426

☎ xxxxx

NS: 9971/40 Oddělení centrálních operačních sálů pro děti - sály

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **61 983,47 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **75 000,00 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/3501058/24**, 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 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