

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 14.08.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 61461172
DIČ: CZ61461172

Objednávka č.: PP/3361318/24

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

ReguCon, s.r.o.**U Rakovky 1768****148 00 Praha-Kunratice****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0200801

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: Monitorovací systém, Digiterm **Ne** 25522 239 84 881,50

Přepojení všech čidel, která jsou umístěna v lednicích a mrazácích - z důvodu stěhování kliniky z budovy č. 23 do budov č. 22 a 21.

Termín bude upřesněn.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2401405

 xxxxx

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

Navýšení ceny 30.9.2024.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

70 150,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

84 881,50 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/3361318/24**, 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: **30.09.2024****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