

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 26.09.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 46982604
DIČ: CZ46982604

Objednávka č.: PP/3361618/24

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

DN FORMED Brno s.r.o.**Hudcova 487/76
61200 Brno-Medlánky
Česká republika**

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0201822
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/92	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Laboratorní přístroj, izolátor CDCE2G2D	Ne	30983	WO9655	61 488,57

Oprava - výměna spodního filtru.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2401726

 xxxxx

NS: 9979/92 Nemocniční lékárna - Oddělení IPLP

navýšení částky dle cenové nabídky dne 11. 10. 2024

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

50 817,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

61 488,57 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/3361618/24**, 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: **25.10.2024****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