

Vystavil: xxxxx

Telefon: xxxxx

E-mail: xxxxx

Vystaveno: 13.11.2024

Termín dodání do:

Objednávka č.: PP/3501414/24

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

Dodavatel IČO: 07387644

DIČ: CZ07387644

Advanced Sterilization Products Czech Republic s.r.o.**Kateřinská 466/40****12000 Praha 2 - Nové Město****Česká republika****Dodejte na adresu:**OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:

VZ0205139

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9980/82	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad 100NX

BTK (6M)

Ne

27279

1042150316

75 000,00

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2406468

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -2 A, CS

NS: 9980/82 Oddělení centrální sterilizace - sterilizace čistá parní

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9980/85	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad 100NX

BTK (6M)

Ne

27965

1042160156

75 000,00

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2406467

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -2 A, CS

NS: 9980/85 Oddělení centrální sterilizace - plazmová sterilizace STERRAD

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

123 966,94 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

150 000,00 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/3501414/24**, 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: **02.12.2024**

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