

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 04.12.2024  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 03053601  
DIČ: CZ03053601

**Getinge Czech Republic, s.r.o.****Na strži 1702/65  
14000 Praha 4 - Nusle  
Česká republika**

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

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

Číslo veřejné zakázky:  
, VZ0168248  
Ev.č. smlouvy ze dne:  
2020/275, ID10907260  
ze dne 20.02.2020

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: <b>9980/85</b> | Záruka | Inventární číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|---|--------|------------------|---------------|------------|
|---|--------|------------------|---------------|------------|

**Přístroj: Myčka, Getinge 88 Turbo** **Ne** 27071 WAA062651 97 157,72

**Oprava: teče voda z čerpadla - výměna cirkulačního čerpadla.**




NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2402145

☎ xxxxx

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

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **80 295,64 Kč**Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **97 157,72 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/3362054/24**, 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: **09.12.2024****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