



Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 28.11.2024  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 04179960  
DIČ: CZ04179960

**Objednávka č.: PP/3501521/24**

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

**Siemens Healthcare, s.r.o.****Budějovická 779/3****14000 Praha 4 - Michle****Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0206412

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: 9915/73                    | Záruka    | Inventární<br>číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|---------------|------------|
| <b>Přístroj: RTG, skiagraficko-skiaskopické<br/>Artis Zee multi-purpose</b> | <b>Ne</b> | 31955               | 159073        | 66 913,00  |

BTK (12M) - BTK

Žádáme o tlf domluvu termínu

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: BTK2406921

 xxxxx

NS: 9915/73 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - pediatrické RTG

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**55 300,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**66 913,00 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/3501521/24**, 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: **19.12.2024****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