

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 27.11.2024  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25791079  
DIČ: CZ25791079

## Objednávka č.: PP/3362001/24

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

**Altium International s.r.o.**

**Na Jetelce 69/2  
19000 Praha 9 - Vysočany  
Česká republika**

**Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0207317

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: <b>9901/60</b> | Záruka | Inventární<br>číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|-----------------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------|
|-----------------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------|

**Přístroj: Detektor, fluorescenční 1260**

**Ne**

25584

DEABO02348

158 673,22

**Validace.**

**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2400469

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 2G

NS: 9901/60 Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř

**navýšení částky dle cenové nabídky dne 16. 12. 2024**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**131 134,89 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**158 673,22 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/3362001/24**, 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: **27.12.2024**

**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