

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 12.03.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 63985306
DIČ: CZ63985306

Objednávka č.: PP/3360493/25

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

Philips Česká republika s.r.o.
Rohanské nábřeží 678/23
18600 Praha 8 - Karlín
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0188587
Ev.č. smlouvy ze dne:
2103361363,
ID18730131 ze dne
27.04.2022

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/74	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: RTG, skiagrafický digitální
DigitalDiagnost 4.1 HP**

Ne

27329

16000160

898 037,80

Oprava: Rentgenka nedovolí snímkování s napětím nad 117kV. Pravděpodobně výboje.

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2500507

☎ xxxxx

NS: 9915/74 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - RTG, traumatologie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

742 180,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

898 037,80 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/3360493/25**, 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: **14.03.2025**

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