

TN**Objednávka č. 2017/UOZ/1051**

O d b ě r a t e l	
Thomayerova nemocnice	
Vídeňská 800 140 59 Praha 4 - Krč	
Sídlo odběratele	
Vídeňská 800 140 59 Praha 4 - Krč	
DIC: CZ00064190	IC: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze	

D o d a v a t e l		
GRANE s.r.o.		
Václavská 145		
760 01 Zlín - Kudlov		
DIC:	CZ47907193	IC: 47907193

Vystaveno: 05.09.2017 Vystavil: Hůrka Martin
Termín: 25.11.2017 Předb.cena: 68173.00 Kč bez DPH
Smlouva:

tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 3

Objednáváme u Vás BTK dle §65 zákona č. 268/2014Sb. v platném znění u níže uvedených přístrojů:
Žádáme o provedení prohlídky v termínu uvedeném na objednávce viz výše či u jednotlivé položky.

- 1 Elektrokoagulace HO:YAG2080 AURIGA 3020 laserová, inv.č IM/20369, vyr.č 3020-1-080 **termín 25.11.2017**
inv.úsek: UROLOGIE OPERAČNÍ SÁL, umístění: B4/přízemí, zodpovídá VŠETEČKOVÁ Iveta, tel. 261083181, GSM 777774461
- 2 Laser holmiový - GreenLight HPS, inv.č IM/20430, vyr.č HPS2836 **termín 30.12.2017**
inv.úsek: UROLOGIE OPERAČNÍ SÁL, umístění: B4/přízemí, zodpovídá VŠETEČKOVÁ Iveta, tel. 261083181, GSM 777774461
- 3 Laser holmiový - GreenLight XPS, inv.č Z/1587, vyr.č 50599 **termín 30.12.2017**
inv.úsek: UROLOGIE OPERAČNÍ SÁL, umístění: B4/přízemí, zodpovídá VŠETEČKOVÁ Iveta, tel. 261083181, GSM 777774461
Dle znění smlouvy o výpůjčce jsou veškeré kontroly prováděny ZDARMA

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu provést až po jejím odsouhlasení.
4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
5. Zaslat na adresu opt@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případné protokoly o kontrolách.
6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).

Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena!

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OPT (pavilon G7).

Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu