



FN MOTOL

Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

Objednávka číslo
3362399/17



FN MOTOL

Vystavil

Dodavatel:

25609378

Tel

Fax

E-mail

Vystaveno 2.11.2017

Dodejte dne 20.11.2017

Objednávka č.: 3362399/17

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

Objednáváme u Vás:

GeneTiCa s.r.o.
Tymiánová 619/14
108 00 Praha 10

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0034169

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednaného zboží / služby

Inventurní
čísloVýrobní
čísloCelková cena s
DPH (Kč)

Přístroj: Laboratorní přístroj	platforma pro sekvenování nové generace Mi Seq.System	26113	M02519	82 000,00 Kč
---------------------------------------	--	-------	--------	--------------

Popis: **servis přístroje dle nabídky GCZ-NB-18-00350.**

NIPEZ: 50421000-2 Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

ANS: 3182/64 Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol - oddělení lékařské molekulární genetiky

Kontaktní os.(odd):

Linka:

Umístění:

Bude hrazené z konta G 5323. Žádáme Vás o samostatné vyfakturování jen této objednávky.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

67 768,60 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

82 000,00 Kč

27% DPH

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 objednatel je zhotovitel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventurní 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!

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. 3362399/17, 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

20.11.2017