

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 19.2.2018

Akceptováno: 5.3.2018

Dodavatel IČO: 48586366

DIČ:CZ

**AMEDIS, s.r.o.**

**Bobkova 786,787**

**198 00 Praha 9**

## Objednávka č.: 3360395/18

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

Objednáváme u Vás:

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

vz0041694

Ev.č. smlouvy ze dne:

| Druh objednávaného zboží / služby                                                                          | Inventární číslo<br>NIPEZ | Výrobní číslo<br>NIPEZ | Celková cena s<br>DPH (Kč) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------|
| Přístroj: <b>Urychlovač lineární s<br/>jednou energií X + přísl.</b>                                       | 22641                     | 1143                   |                            |
| Popis: <b>oprava: výměna kondenzátoru TUBE, ELEC.,CX1159, výr.č.6190900500<br/>viz nabídka č.N21800050</b> |                           |                        |                            |
| Kontaktní osoba (odd):                                                                                     | Linka:                    | Umístění:              | NIPEZ: 50421000-2          |

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

346 920.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**419 773.20 Kč**

**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!**

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3360395/18**, 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: 5.3.2018

Bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, číslo účtu: