

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 20.2.2018

Akceptováno: 12.3.2018

Dodavatel IČO: 48029360

DIČ:CZ

MEDISAP s.r.o.

Na rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

Objednávka č.: 3360414/18

(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:

VZ0041655

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Inventární číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: Monitor patientský	24361	SED10515776GA	
Popis: Oprava: Výměna baterie dle schválené CN 19-7-0000006.			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2
Přístroj: Monitor patientský	24360	SED10515785GA	
Popis: Oprava: Výměna baterie dle schválené CN 19-7-0000006.			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2
Přístroj: Monitor patientský	24359	SED10515773GA	
Popis: Oprava: Výměna baterie dle schválené CN 19-7-0000006.			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2
Přístroj: Monitor patientský	24356	SED10515755GA	
Popis: Oprava: Výměna baterie dle schválené CN 19-7-0000006.			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2
Přístroj: Monitor patientský	24357	SED10515779GA	
Popis: Oprava: Výměna baterie dle schválené CN 19-7-0000006.			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2
Přístroj: Monitor patientský	24358	SED10515782GA	
Popis: Oprava: Výměna baterie dle schválené CN 19-7-0000006.			
Kontaktní osoba (odd):	Linka:	Umístění:	NIPEZ: 50421000-2

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

57 600.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

69 696.00 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 objednatel 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. **3360414/18**, 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: 12.3.2018

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