

TN**Objednávka č. 2017/UOZ/1371**

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**DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

PHILIPS ČR s.r.o.**Rohanské nábřeží 678/23****186 00 Praha 8 - Karlín**

DIČ: CZ63985306 IČ: 63985306

Vystaveno: 28.11.2017 Vystavil: Pospíšil Filip
Termín: 13.01.2018 Předb.cena: 68923,00 Kč bez DPH
Smlouva:tel: 26108 3748, e-mail:
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 5

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 RTG SKIAGRAF DIGITAL DIAGNOST DUAL DETECTOR, inv.č IM/20795, výř.č 10000530
inv.úsek: RDG ONKOLOGICKÉ CENTRUM, umístění: A3, zodpovídá PATRNÁ Marta Bc., tel. 261083280, .. | termín 13.01.2018 |
| 2 RTG DIGITAL DIAGNOST DUAL DETECTOR skiagrafický, inv.č IM/21002, výř.č 11000437
inv.úsek: ÚSTŘEDNÍ RDG IOP, umístění: B4/přízemí, zodpovídá PATRNÁ Marta Bc., tel. 261083280, | termín 25.02.2018 |
| 3 RTG PRACTIX 33+ mobilní, inv.č IM/11619, výř.č P4-829
inv.úsek: ÚSTŘEDNÍ RDG B3, umístění: B3/přízemí, zodpovídá PATRNÁ Marta Bc., tel. 261083280, G. | termín 14.03.2018 |
| 4 RTG PRACTIX 300 mobilní, inv.č IM/20343, výř.č 09.56.2169
inv.úsek: ÚSTŘEDNÍ RDG B3, umístění: B3/přízemí, zodpovídá PATRNÁ Marta Bc., tel. 261083280, | termín 16.03.2018 |
| 5 RTG PRACTIX 300 mobilní, inv.č IM/13129, výř.č 01.56.636
inv.úsek: RES - LŮŽKA, umístění: B3/1. patro, zodpovídá Holasová Jiřina, tel. 261083785 | termín 20.03.2018 |

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 případně protokoly o kontrolách.
 6. Na fakturu 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

Ing. Petr Hrabánek

10 -01- 2018