



Ústav pro péči o matku a dítě

Podolské nábřeží 157/41

147 10 Praha 4 - Podolí

IČO: 00023698, DIČ: CZ00023698

Poptávka číslo

424/2018



Druh poptávaného zboží / služby	Inventární číslo	Výrobní číslo	Celková cena(Kč)
Přístroj: Inkubátor, Inkubátor Giraffe Omnibed Popis: ZT;SERVIS Z BTK- náhradní díly ID požadavku: ZT181079 Kontaktní osoba: Ing. Milan Hřebík, 296511 877 NS: 0304 OPN (NSP)	73500001	HDGT60641	7 853,00
Přístroj: Inkubátor, Inkubátor Giraffe Omnibed Popis: ZT;SERVIS Z BTK- náhradní díly ID požadavku: ZT181079 Kontaktní osoba: Ing. Milan Hřebík, 296511 877 NS: 0304 OPN (NSP)	73500014	HDGT60640	8 181,00
Přístroj: Inkubátor, Inkubátor Giraffe Omnibed Popis: ZT;SERVIS Z BTK- náhradní díly ID požadavku: ZT180563 Kontaktní osoba: Ing. Milan Hřebík, 296511 877 NS: 0304 OPN (NSP)	73500007	HDGT60639	8 847,00
Přístroj: Inkubátor, Inkubátor Giraffe Omnibed Popis: ZT;SERVIS Z BTK- náhradní díly ID požadavku: ZT180562 Kontaktní osoba: Ing. Milan Hřebík, 296511 877 NS: 0304 OPN (NSP)	73500000	HDGT60628	12 293,00

NS: 0304 OPN (NSP)

interní účet: 511 02 011

Předpokládaná cena za středisko v Kč bez DPH:

166 769,00

Předpokládaná celková cena v Kč bez DPH:

269 271,00

Termín dohodnutý se staniční sestrou (zástupem) je třeba za účelem plánování hlásit na e-mail: ozt@upmd.eu. Pokud tak neučiníte, nebudete vpuštěni na pracoviště. Pro vstup na klinická pracoviště ÚPMD musí být každý externí pracovník označen identifikační kartou. Kartu obdržíte na OZT (v přízemí na RDG).

*Bez těchto náhradních dílů není možné ZP provést
v souladu s návodem k používání.*

Dobrá

25-07-2018

Ústav pro péči o matku a dítě
Podolské nábřeží 157, Podolí 147 00
správa zdravotnické

23.07.2018

Ing. Hřebík Milan
tel: +420 296 511 391
mob: +420 737 507 222
email: hrebik@upmd.eu

Podmínky pro práci servisních organizací na pracovištích ÚPMD: Před zahájením opravy i kontroly žádáme cenovou kalkulaci. S ohledem na nezbytnost opravy / kontroly přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatel je dodavatel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventární a výrobní číslo opraveného přístroje a ID požadavku, pokud jej položka objednávky obsahuje.

Platební podmínky: Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.

Kopii objednávky je třeba přikládat k faktuře! K faktuře je rovněž nutno přikládat uživatelé originálně potvrzený servisní list. Do kolonky odběratel je nutno uvádět pouze ÚPMD a adresu, ne oddělení nebo osobu. Pokud se jedná o preventivní kontrolu (BTK, validaci, kalibraci), je potřeba toto uvádět na faktuře! BTK musí být uskutečněna nejpozději k datu posledního dne platnosti předchozí BTK z důvodu návaznosti.

Na faktuře je potřeba uvádět číslo objednávky a ID požadavku, pokud jej položky obsahují.

Se zasláním cenové nabídky souhlasíte s provedením služby či s dodáním materiálu.