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

Objednávka číslo

3361591/18

Vystavil:
Tel:
Fax:
E-mail:
Vystaveno: 9.8.2018
Akceptováno: 28.8.2018

Dodavatel IČO: 48586366 DIČ:CZ

AMEDIS, s.r.o.
Bobkova 786,787
198 00 Praha 9

Objednávka č.: 3361591/18

(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:
VZ0053248

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typove Oznaceni	Inventární číslo NIPEZ	Vyrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: **Urychlovač lineární** Popis: **pravidelný servis**	**CLINAC 2100 C/D**	20416	3208	
Kontaktní osoba (odd): *Linka:*	*Umístění:*	NIPEZ: 50421000-2		
Přístroj: **Urychlovač lineární s jednou energií X + přísl.** Popis: **pravidelný servis**	**Clinac 600C/D**	22641	1143	
Kontaktní osoba (odd): *Linka:*	*Umístění:*	NIPEZ: 50421000-2		
Přístroj: **Simulátor** Popis: **pravidelný servis**	**RTG Acuity EX**	20377	189	
Kontaktní osoba (odd): *Linka:*	*Umístění:*	NIPEZ: 50421000-2		
Přístroj: **Brachyterapeutický přístroj** Popis: **servisní práce**	**AFL GammaMedPlus HDR**	23252	586	
Kontaktní osoba (odd): *Linka:*	*Umístění:*	NIPEZ: 50421000-2		

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: 67 850.01 Kč
Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH: **82 098.50 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. **3361591/18** , 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. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 28.8.2018

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