

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 1.8.2018

Akceptováno: 2.10.2018

Dodavatel IČO: 04179960

DIČ:CZ

**Siemens Healthcare, s.r.o.****Budějovická 779/3b****140 00 Praha 4****Objednávka č.: 3361525/18**(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:

VZ0053249

Ev.č. smlouvy ze dne:

| Druh objednávaného zboží / služby                                                                   | Typové Označení                           | Inventární číslo<br>NIPEZ | Výrobní číslo<br>NIPEZ | Celková cena s<br>DPH (Kč) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------|
| Přístroj: <b>RTG</b>                                                                                | <b>Ysio 1 detektorový<br/>stacionární</b> | 24984                     | 21162 1534g            |                            |
| Popis: <b>oprava - porucha kolimátoru - porucha přepínání sekundární filtrace v primární clone.</b> |                                           |                           |                        |                            |
| Kontaktní osoba (odd):                                                                              |                                           | Linka:                    | Umístění:              | NIPEZ: 50421200-4          |

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

302 514.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**366 041.94 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. **3361525/18**, 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: 2.10.2018

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