



Vystavil:
Tel:
Fax:
E-mail:
Vystaveno: 20.9.2018
Akceptováno: 16.10.2018

Dodavatel IČO: 48586366 DIČ:CZ

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

Objednávka č.: 3361864/18

(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:

VZ0055457

Ev.č. smlouvy ze dne:

Druh objednávaného zboží / služby	Typové Označení	Inventární číslo NIPEZ	Výrobní číslo NIPEZ	Celková cena s DPH (Kč)
Přístroj: Urychlovač lineární Popis: Pravidelný servis. <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	CLINAC 2100 C/D	20416	3208	
Přístroj: Urychlovač lineární s jednou energií X + přísl. Popis: Pravidelný servis. <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	Clinac 600C/D	22641	1143	
Přístroj: Simulátor Popis: Pravidelný servis. <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	RTG Acuity EX	20377	189	
Přístroj: Systém plánovací Popis: typ ARIA Pravidelný servis. <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	bez typu	20781		
Přístroj: Brachyterapeutický přístroj AFL Popis: Pravidelný servis. <i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>	GammaMedPlus HDR	23252	586	
<i>Kontaktní osoba (odd):</i> <i>Linka:</i> <i>Umístění:</i>		NIPEZ: 50421000-2		

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

94 865.29 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

114 787.00 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 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. **3361864/18**, 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: 16.10.2018