



Vystavil:  
Tel:  
Fax:  
E-mail:  
Vystaveno: 2.11.2018  
Akceptováno: 19.11.2018

Dodavatel IČO: 10174516 DIČ:CZ

**MUDr. Čelakovský Pavel**

**Skalní 10**

**152 00 Praha 5**

## Objednávka č.: 3362167/18

(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:

VZ0058705

Ev.č. smlouvy ze dne:

| Druh objednávaného zboží / služby   | Typové Označení      | Inventární číslo NIPEZ | Výrobní číslo NIPEZ | Celková cena s DPH (Kč) |
|---|----------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|
| Přístroj: <b>EEG</b>  | <b>Quantum NATUS</b> | 28267                  | 013926070381        |                         |
| Popis: <b>servis - licence Neuroworks pro popisovací stanice - 5x (SW - upgrade z v.8.x na v.9.x)</b> |                      |                        |                     |                         |
| Kontaktní osoba (odd):  | Linka:               | Umístění:              | NIPEZ: 50421000-2   |                         |

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

247 520.66 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**299 500.00 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. **3362167/18**, 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: 19.11.2018