

Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 03.03.2022
 Termín dodání do:

 Dodavatel IČO: 25476092
 DIČ: CZ25476092

Objednávka č.: -/3360005/22

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

SDZP družstvo
Riegrova 909/5
405 02 Děčín II-Nové Město
Česká republika

Dodejte na adresu:
 OZT - FN Motol
 Fakultní nemocnice v Motole
 V Úvalu 84
 150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
Ev.č. smlouvy ze dne:
 2018/792

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2164/01	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------


Přístroj: Tonometr rtuťový, Chirana 40	nezname	BE3451	75 000,00
---	---------	--------	-----------

Ověření 2R - (24M)


Ověření 2R - (24M)

NIPEZ:

Číslo žádanky: metro2100543

 xxxxx


Přístroj: Hasící přístroj, S2 X30	01102	0,00
--	-------	------

NIPEZ:
 xxxxx


Přístroj: Hasící přístroj, S2X30	01104	0,00
---	-------	------

NIPEZ:
 xxxxx


Přístroj: Hasící přístroj, S2X30	01105	0,00
---	-------	------

NIPEZ:
 xxxxx

Přístroj: Hasící přístroj, S2X30	01106	0,00
---	-------	------

NIPEZ:
 xxxxx

Přístroj: Hasící přístroj, S2 X30	01107	0,00
--	-------	------

NIPEZ:
 xxxxx

NS: 2164/01 Dermatovenerologické oddělení pro dospělé - sekretariát

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

61 983,47 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

75 000,00 Kč

Interní schvalování

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **-/3360005/22**, 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: **01.08.2022**

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 objednatel 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!

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR