

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 13.04.2022
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 11225173
DIČ: CZ530926038**Objednávka č.: -/3360015/22**

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

Ing. Miloš Bouška
Sluštická 2325/10
100 00 Praha 10 - Strašnice
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:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2158/30	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Lampa štěrbinová, Inami BTK (24M) - (24M) BTK (24M) - (24M) Test		20443	L-0189	0,00

NIPEZ:

 xxxxx

Číslo žádanky: BTK2200002

Přístroj: Lampa štěrbinová, L - 0185 slit


17364

22061

0,00

BTK (24M) - (24M)
BTK (24M) - (24M)
Test

NIPEZ:

 xxxxx

Číslo žádanky: BTK2200001

NS: 2158/30 Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - lůžková část

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

0,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

0,00 Kč

Interní schvalování	
1 xxxxx	bez vyjádření
2 xxxxx	bez vyjádření
3 xxxxx	bez vyjádření

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **-/3360015/22**, 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: **12.09.2022****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 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!

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