

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 24.04.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 26435357
DIČ: CZ26435357

Objednávka č.: PP/3360756/25

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

UNIPRO - ALPHA C.S., spol. s r.o.**Pod Bání 2146/8****18000 Praha 8 - Libeň****Česká republika****Dodejte na adresu:**

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0218160,
VZ0218160

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9980/82	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad NX**Ne**

24760

0033110160

54 450,00

Validace ISO 14937

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2500199

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -2A

NS: 9980/82 Oddělení centrální sterilizace - sterilizace čistá parní

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9980/85	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad
100NX****Ne**

27965

1042160156

59 290,00

Validace ISO 14937

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2500198

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -2A

NS: 9980/85 Oddělení centrální sterilizace - plazmová sterilizace STERRAD

navýšení částky dle cenových nabídek dne 2. 5. 2025

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

94 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

113 740,00 Kč

Interní schvalování

1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky
č. **PP/3360756/25**, 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: **09.05.2025**

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