

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

Dodavatel IČO: 25701576
DIČ: CZ25701576

Objednávka č.: PP/3360758/25

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

SNT Plus s.r.o.**Novodvorská 994/138
14200 Praha 4 - Braník
Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0221525,
VZ0221525

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroj Pro středisko: 2128/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Echokardiograf, CX 50**Ne**

30190

SG51900042

64 420,40

**Oprava kolečka - rozpadlé pogumování a oprava krytu obrazovky - prasklý.
- výměna koleček a krytu**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2500785

☎ xxxxx

Umístění přístroje: -PC

NS: 2128/41 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol - COS NB

navýšení částky dle cenové nabídky dne 12. 6. 2025

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

53 240,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

64 420,40 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360758/25**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **17.06.2025****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