

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 30.05.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 48586285
DIČ: CZ48586285

Objednávka č.: PP/3360971/25

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

B. Braun Medical s.r.o.

V parku 2335/20

14800 Praha 11 - Chodov

Česká republika

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0222752,

VZ0222752

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2146/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Pila, Acculan 4 GA331

Ne

31887

1519

76 808,60

Oprava 4 ks baterií GA 676 - v.č.: 20994, 29441, 33288, 29445.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2501041

☎ xxxxx

NS: 2146/40 I. ortopedická klinika 1. LF UK a FN Motol - COS, dospělí

navýšení částky dle cenové nabídky dne 19. 6. 2025

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

63 478,18 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

76 808,60 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360971/25**, 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: **01.07.2025**

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