

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 24.07.2025
Termín dodání do:

Dodav. IČO: 49356691
DIČ: CZ49356691

Carl Zeiss spol. s r.o.**Radlická 3201/14****15000 Praha 5 - Smíchov****Česká republika****Objednávka č.: PP/3351050/25**

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

Dodejte na adresu:

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

Číslo veř. zakázky:

VZ0225100,
Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby Pro středisko: 9971/42	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
---	---	------	--------------------	------------------------	----------	----------------------

1 Popis:

1 ks

52 083,00

52 083,00

21

63 020,43

Xenonová lampa, HLQ300W+/CP, č. zboží: 304949-9002-000

Pro přístroj: **Mikroskop operační, Kinevo 900 System**, Inventurní číslo: 33719, výrobní číslo: 6640124634

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: ND2501225

☎ xxxxx

NS: 9971/42 Oddělení centrálních operačních sálů pro děti - DCH+ORL+OFT

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

52 083,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

63 020,43 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3351050/25**, 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: **28.07.2025 0:00:00**

Prosíme o potvrzení objednávky. Prodávající bude informovat kupujícího o přesném termínu dodávky a to nejméně 48 hodin před její realizací, na kontakt uvedený v objednávce. **Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech. Fakturujte na finanční účet FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU. Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

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