

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 11.07.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49970267
DIČ: CZ49970267

Objednávka č.: PP/3361234/25

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

Electric Medical Service, s.r.o.**Ledce 74
66462 Ledce
Česká republika**

Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0224183,
VZ0224183
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2129/20	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Vivid S60	Ne	29515	200485S60	127 050,00
Oprava sondy 6S-D, vč. 177575PD8.				

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

☎ xxxxx

NS: 2129/20 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - ambulantní část

navýšení částky dne 24. 7. z důvodu chybného výpočtu částky na cenové nabídce

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:	105 000,00 Kč
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:	127 050,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3361234/25**, 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: **28.07.2025****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