

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 11.03.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 46982604
DIČ: CZ46982604

Objednávka č.: PP/3360485/25

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

DN FORMED Brno s.r.o.

Hudcova 487/76

61200 Brno-Medlánky

Česká republika

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0218906,
VZ0218906

Ev.č. smlouvy ze dne:
2503360082,
ID31527281 ze dne
11.03.2025

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/99	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Laboratorní přístroj, izolátor
CDCE2G2D**

Ne

32696

ET800457

53 246,53

Oprava: výměna filtrů v hlavní komoře nad pracovní plochou, které jsou mechanicky poškozené, v důsledku čehož se nepodařilo provést pravidelnou roční revalidaci.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2500503

☎ xxxxx

**Přístroj: Laboratorní přístroj, izolátor
CDCE2G2D**

Ne

32695

ET800456

53 246,53

Oprava: výměna filtrů v hlavní komoře nad pracovní plochou, které jsou mechanicky poškozené, v důsledku čehož se nepodařilo provést pravidelnou roční revalidaci.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2500504

☎ xxxxx

NS: 9979/99 Nemocniční lékárna - Oddělení centrální přípravy cytostatik

navýšení částky dle cenové nabídky dne 19. 8. 2025

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

88 010,80 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

106 493,06 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360485/25**, 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: **21.08.2025**

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