


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 1.9.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25791079
DIČ: CZ25791079

Objednávka č.: PP/3501134/25

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

Altium International s.r.o.
**Na Jetelce 69/2
19000 Praha 9 - Vysočany
Česká republika**
Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9940/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Automat barvicí, Autostainer Link 48 Instrument System	Ne	31960	AS5516D1810,MY 1950P665,MY2129 P392	102 850,00

BTK (12M) - termín kontroly 9/2025
Součástí jsou PT Linky SN MY1950P665 a MY2129P392

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2505054

☎ xxxxx

NS: 9940/60 Ústav patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN Motol - bioptická jednotka

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

85 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

102 850,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3501134/25**, 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: **10.09.2025**
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