

Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 10.09.2025
 Termín dodání do:

 Dodavatel IČO: 63985306
 DIČ: CZ63985306

Objednávka č.: PP/3361603/25

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

Philips Česká republika s.r.o. Rohanské nábřeží 678/23 18600 Praha 8 - Karlín Česká republika
--

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

Číslo veřejné zakázky:
 VZ0133753,
 VZ0133753
Ev.č. smlouvy ze dne:
 2103361363,
 ID18730131 ze dne


Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/74	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: RTG, skiagrafické T3 Digital Diagnost Detector	Ne	23259	9000393	759 613,80
---	-----------	-------	---------	------------

**Oprava - Při přípravě na velkém ohnisku chyba: Xray Generator error.
- výměna Dual Detectoru**
NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2501692

 xxxxx

NS: 9915/74 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - RTG, traumatologie




navýšení částky dle cenové nabídky dne 16. 9. 2025

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

627 780,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

759 613,80 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/3361603/25**, 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: **17.09.2025**
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