

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 16.09.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25609378
DIČ: CZ25609378

Objednávka č.: PP/3361641/25

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

GeneTiCA s.r.o.
Kramolínská 955
19900 Praha 18 - Letňany
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0140952,
VZ0140952
Ev.č. smlouvy ze dne:
2203360606,
ID19218495 ze dne
22.03.2022

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9940/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Analyzátor genetický, NextSeq 550 **Ne** 30912 NB552149 66 913,00
Přesun a zprovoznění přístroje - z 4. G na 2. A.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2501725

☎ 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: **55 300,00 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **66 913,00 Kč**

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3361641/25**, 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: **19.09.2025**

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