

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 13.08.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 41193075
DIČ: CZ41193075

Objednávka č.: PP/3501093/25

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

Johnson & Johnson, s.r.o.**Walterovo náměstí 329/1
15800 Praha 5 - Jinonice
Česká republika****Dodejte na adresu:**

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0229214,
VZ0229214

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2139/42	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Systém ablační, Smartablate**Ne**

30231

G4C-3250,G4RC-
3255,G4CP-3285

110 000,00

BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2504472

 xxxxx

Umístění přístroje: NN, -1A, kardiostim.sál

NS: 2139/42 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol - kardiostimulační sál

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

90 909,09 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

110 000,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky
č. **PP/3501093/25**, 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: **15.10.2025****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 objednatel 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