

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 10.10.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 48029360
DIČ: CZ48029360

Objednávka č.: PP/3361796/25

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

medisap,s.r.o.

Na rovnosti 2244/5

13000 Praha 3 - Žižkov

Česká republika

Dodejte na adresu:

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

Číslo veřejné zakázky:

VZ0231585,

VZ0231585

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2139/31	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: ST-modul přijímací telemetrický,
Apex Pro**

Ne

22477

RAV08290436GA

136 609,00

servis vysílače

OPRAVA

prosíme o opravu - nefunkční 2 ks vysílačů pro telemetrický systém

(č. 1572 a 1570)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2501845

☎ xxxxx

NS: 2139/31 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol - lůžková část, standard, 2. stanice

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

112 900,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

136 609,00 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/3361796/25**, 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: **24.10.2025**

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 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