

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 14.10.2025
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 60468581
DIČ: CZ60468581**SPIRIT MEDICAL spol. s r.o.****Sadařská 495/1
62400 Brno-Komín
Česká republika**

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

Dodejte na adresu:OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol**Číslo veřejné zakázky:**VZ0233352,
VZ0233352

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2158/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Jednotka mikrochirurgická, Stellaris PC**Ne**

26701

SPC02267,120545

62 920,00

Oprava: Chyba sondy - po připojení sondy neproběhne načtení a následně neukazuje.**Číslo sondy 1275 BL3170 37895.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2501915

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 3.p uzel B

NS: 2158/40 Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - COS

navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

52 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

62 920,00 Kč

Interní schvalování

1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3361815/25**, 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: **07.11.2025****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