

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 22.10.2025
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 07578814
DIČ: CZ07578814**Objednávka č.: PP/3361853/25**

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

Arthrex s.r.o.
Ve žlábku 2402/77
19300 Praha 20 - Horní Počernice
Česká republika**Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
VZ0234214,
VZ0234214
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9971/40	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: As - shaver hlava, Synergy	Ne	33153	EBE230950	76 231,02
---	-----------	-------	-----------	-----------

**Oprava: Shaver AR-8332H - H15 porucha Hallova senzoru.
Selhání řídicí elektroniky. Z důvodu nesprávného pH při sterilizaci došlo k narušení obalu a těsnění motoru.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2501958

☎ xxxxx

NS: 9971/40 Oddělení centrálních operačních sálů pro děti - sály



navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

63 000,84 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

76 231,02 Kč

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3361853/25**, 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: **14.11.2025****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 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