

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 22.10.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 48029360
DIČ: CZ48029360

Objednávka č.: PP/3501358/25

(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:
VZ0234275,
VZ0234275
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2142/50	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Dýchací přístroj, Carescape R860 **Ne** 31004 WBRZ00705 22 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506071

☎ xxxxx

Umístění přístroje: ARO, P C

Přístroj: Dýchací přístroj, Carescape R860 **Ne** 31003 WBRZ00704 22 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506072

☎ xxxxx

Umístění přístroje: ARO, P C

Přístroj: Dýchací přístroj, Carescape R860 **Ne** 31007 WBRZ00708 22 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506073

☎ xxxxx

Umístění přístroje: ARO, P C

Přístroj: Dýchací přístroj, Carescape R860 **Ne** 31006 WBRZ00707 22 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506074

☎ xxxxx

Umístění přístroje: ARO, P C

Přístroj: Dýchací přístroj, Carescape R860 **Ne** 31005 WBRZ00706 22 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506075

☎ xxxxx

Umístění přístroje: ARO, P C

NS: 2142/50 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FNM - resuscitační oddělení pro dospělé

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

90 909,10 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/3501358/25**, 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: **25.11.2025**

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