

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 27.11.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25142135
DIČ: CZ25142135

Objednávka č.: G/3362079/25

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

Becton Dickinson Czechia, s.r.o.
Na hřebenech II 1718/8
14000 Praha 4 - Nusle
Česká republika

Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0235163,
VZ0235163
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9972/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Cytometr průtokový, BD LSRFortessa 5B 3R 6V	Ne	28388	R649225B5087	61 179,30

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

☎ xxxxx

NS: 9972/60 Ústav imunologie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř

Dle "Požadavku" č. 1110

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

50 561,40 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

61 179,30 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **G/3362079/25**, 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: **02.12.2025**

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