

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 28.11.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 15771946
DIČ: CZ15771946

Objednávka č.: PP/3501526/25

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

TSE spol. s r.o.
Mánesova 390/74
37001 České Budějovice 6
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0235638,
VZ0235638
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2197/31	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Inkubátor uzavřený, SI-610-1 **Ne** 29959 81504,GELX61217 20 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506744

☎ xxxxx

Umístění přístroje: NN, 5 B

Přístroj: Inkubátor uzavřený, SI-610-1 **Ne** 29958 81404,GELX61281 20 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506745

☎ xxxxx

Umístění přístroje: NN, 5 B

Přístroj: Inkubátor uzavřený, SI-610-1 **Ne** 29957 81304,GELX61280 20 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506746

☎ xxxxx

Umístění přístroje: NN, 5 B

Přístroj: Inkubátor uzavřený, SI-610-1 **Ne** 29956 81204,GELX61279 20 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506747

☎ xxxxx

Umístění přístroje: NN, 5 B

Přístroj: Inkubátor uzavřený, SI-610-1 **Ne** 29955 81383,GELX61269 20 000,00
BTK (12M)

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2506748

☎ xxxxx

Umístění přístroje: NN, 5 B

NS: 2197/31 Novorozenecké oddělení - lůžková část ; fyziologičtí novorozenci

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

82 644,65 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

100 000,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3501526/25**, 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: **15.12.2025**

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