

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 15.12.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25761307
DIČ: CZ25761307

Objednávka č.: PP/3362181/25

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

Life Technologies Czech Republic s.r.o.

V celnici 1031/4

11000 Praha 1 - Nové Město

Česká republika

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0236720,
VZ0236720

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2167/61	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Termocykler, SimpliAmp

Záruka

33832

2280024070144

30 965,05

Validate.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validate2500370

☎ xxxxx

Přístroj: Termocykler, SimpliAmp

Záruka

33833

2280024070128

30 965,05

Validate.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validate2500369

☎ xxxxx

NS: 2167/61 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - laboratoř molekulární genetiky

navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

51 181,90 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

61 930,10 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3362181/25**, 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: **22.12.2025**

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 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