

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 19.01.2026
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 03053601
DIČ: CZ03053601

Objednávka č.: PP/3360117/26

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

Getinge Czech Republic, s.r.o.
Na strži 1702/65
14000 Praha 4 - Nusle
Česká republika

Dodejte na adresu:
OZT - pracoviště Motol
FN Motol a Homolka
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0238779,
VZ0238779
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9973/45	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

Přístroj: Propust patientská, 49018/9973 27 81 408,05
Oprava - utržená deska překladu.
- výměna sady řetězů pohonu
- výměna opotřebovaných plynových vzpěr, které fungují jako protiváha při výškovém nastavení desky
překladače

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2600117

☎ xxxxx

Umístění přístroje: COS E, výjezd

NS: 9973/45 Oddělení centrálních operačních sálů pro dospělé - urgentní sály

navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

67 279,38 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

81 408,05 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360117/26**, vystavené FN Motol a Homolka. 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: **26.01.2026**

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