

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 16.12.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 14502887
DIČ: CZ14502887

Objednávka č.: PP/3362204/25

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

DuRad s.r.o.
Horní Miletín 13
37373 Lišov, Horní Miletín
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0238782,
VZ0238782
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/70	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: RTG, skiagraficko-skiaskopické Artis Zee multi-purpose	Ne	26089	158015	113 619,00

**Oprava prasklého olovnatého plexí na stropním závěsu.
- výměna akrylátového štítu OT40B04**

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2502325

☎ xxxxx

NS: 9915/70 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - obecná



navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

93 900,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

113 619,00 Kč

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3362204/25**, 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: **29.01.2026**

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