

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 14.01.2026  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 49970267  
DIČ: CZ49970267

**Objednávka č.: PP/3360082/26**

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

**Electric Medical Service, s.r.o.**  
**Ledce 74**  
**66462 Ledce**  
**Česká republika**

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

Číslo veřejné zakázky:  
VZ0239384,  
VZ0239384  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2129/60	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

**Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Vivid S70N** **Ne** 32264 123341S70N,2089 32PD4,210246PD5 688 490,00

**Oprava jícnové sondy 9T-RS, SN: NX31950 - přestala fungovat. Nejprve nešlo rotovat se sondou, náhle zamrzl obraz. Při manipulaci se sondou bylo zjištěno mechanické poškození v místě ohybu sondy.**

**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2600085

☎ xxxxx

NS: 2129/60 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - laboratoř ; echokardiografie

**navýšení částky dle cenové nabídky**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**569 000,00 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**688 490,00 Kč**

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360082/26**, 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: **13.02.2026**

**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