

Vyřizuje: xxxxx

Telefon: xxxxx

E-mail: xxxxx

Vystaveno: 16.02.2026

Termín dodání do: 16.04.2026

Objednávka č.: PI/3400011/26

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

Obchodní případ č.: H25156P - ČOP_34000-0134/25PI

Dodavatel. IČO: 25083163

DIČ: CZ25083163

Dentamed (ČR), spol. s r.o.

Pod lipami 2602/41

13000 Praha 3 - Žižkov

Česká republika

Dodejte na adresu:

OZT - pracoviště Motol

FN Motol a Homolka

V Úvalu 84

150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veř. zakázky:

VZ0240794,

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
	Pro středisko: 2158/40	.				

1 Popis:

1 ks

79 246,28

79 246,28

21

95 888,00

Sterilizátor s připojením k vodovodnímu řádu, Melag Vacuclave 105, dle cenové nabídky ze dne 3.2.2026

NIPEZ: 33191100-6 - Sterilizátor

☎ xxxxx

NS: 2158/40 Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol - COS

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

79 246,28 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

95 888,00 Kč

Interní schvalování

1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PI/3400011/26**, vystavené Fakultní nemocnicí 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: **20.02.2026**

Prosíme o potvrzení objednávky. Prodávající bude informovat kupujícího o přesném termínu dodávky a to nejméně 48 hodin před její realizací, na kontakt uvedený v objednávce. **Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech. Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol a Homolka. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol a Homolka je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel.

Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNMH + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR