

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 11.03.2026

Dodavatel IČO: 03053601
DIČ: CZ03053601

Termín dodání do:

Objednávka č.: PP/3500332/26

(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:
VZ0243560,
VZ0243560
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2128/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Jednotka ohřívací/chladicí, HCU 40 BTK (12M)		28544	90440586	95 000,00
--	--	-------	----------	-----------

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů



Číslo žádanky: BTK2506099

☎ xxxxx

Umístění přístroje: COS A, -P C

NS: 2128/41 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol - Operační sál

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **78 512,40 Kč**
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **95 000,00 Kč**

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3500332/26**, 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: **19.03.2026**

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