

Smluvní objednávka opravy

V souladu s § 2586 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění uzavírají níže uvedené strany smluvní objednávku na provedení opravy dle přiloženého cenového návrhu.

Objednatel: Fakultní nemocnice Ostrava, sídlem: 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava, IČ: 00843989, DIČ: CZ00843989 (je plátcem DPH), za kterou jedná: [redacted], náměstek ředitele pro centrální nákup, kontaktní osoba: [redacted] vedoucí Odboru zdravotnické techniky, bank. spoj.: ČNB; č. ú: 66332761/0710, zřizovací listina MZ ČR ze dne 25. 11 1990 č. j. OP-054-25.11.90.

DN FORMED Brno s.r.o., sídlem: Hudcova 76a, 612 00 Brno, IČ: 46982604, DIČ: CZ46982604 (je plátcem DPH) zapsaná v OR vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C vložka 8289, za kterou jedná: Bc. Jiří Bartoněk, jednatel společnosti, kontaktní osoba: [redacted] tel: [redacted] e-mail: servis@dnformed.cz, bank. spoj.: Československá obchodní banka a. s. č. ú.: 377365413/0300.

Předmětem této smluvní objednávky je provedení opravy Zhotovitelem dle přiloženého cenového návrhu Zhotovitele (Příloha č. 1). Objednatel se zavazuje zaplatit Zhotoviteli za provedený úkon cenu uvedenou v cenovém návrhu (uvedenou s a bez DPH). Zhotovitel zašle následně fakturu se splatností 30 dnů na emailovou adresu: efakturace1@fno.cz. Faktura musí obsahovat (kromě náležitosti dle § 29 zákona č. 235/2004 Sb.) číslo Smluvní objednávky, musí být přiložen předávací protokol podepsaný oběma Smluvními stranami.

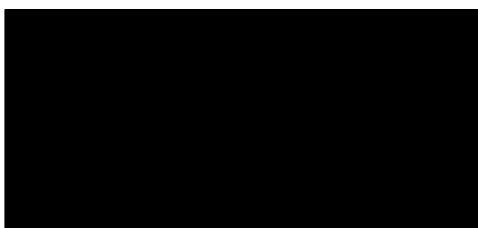
Místem plnění je: Fakultní nemocnice Ostrava, 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava – Poruba, Oddělení kardiochirurgie, termín plnění: 6 týdnů. Zhotovitel oznámí přesný termín zahájení Servisu alespoň 3 pracovní dny před jeho faktickým zahájením na e-mailovou adresu: ozt.dispecink@fno.cz nebo na tel. číslo 59 737 4098 (dispečink OZT).

Zhotovitel je povinen mít po dobu plnění servisní zakázky dle této Objednávky uzavřeno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jeho činností v důsledku provádění Servisu Objednateli, případně třetím osobám, a to ve výši pojistného plnění min. 5 milionů Kč. Zhotovitel poskytne na provedený Servis záruku 24 měsíců ode dne data uvedeného na předávacím protokolu (není-li v Příloze č. 1 uvedena nabídnuta záruka delší).

Zhotovitel se zavazuje při nedodržení termínu plnění (včetně neodstranění záruční vady do 5 dnů od oznámení zhotoviteli) zaplatit Objednateli smluvní pokutu ve výši 1 % z ceny Servisu za každý i započatý den prodlení. Zhotovitel může pověřit provedením Servisu nebo jeho části jinou osobu pouze se souhlasem Objednatele. Dohodnutou smluvní pokutu zaplatí Zhotovitel vedle škody, která vznikne Objednateli porušením povinností, na něž se vztahuje smluvní pokuta a vedle zákonného úroku z prodlení.

Strany se dohodly, že Zhotovitel není oprávněn jakékoliv pohledávky vzniklé v souvislosti s uzavřením této Smluvní objednávky postoupit na třetí osobu. Tento zákaz se vztahuje rovněž na zastavení pohledávek za Objednatelem či jejich zatížení. Tato Smluvní objednávka nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma Smluvními stranami a účinnosti dnem zveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, bude zveřejněna v plném znění, včetně přílohy, Smlouvy zajistí Objednatel. Ke změně Smluvní objednávky může dojít pouze písemně. Tato Smluvní objednávka je vyhotovena v elektronické podobě, přičemž obě smluvní strany obdrží její elektronický originál opatřený elektronickými podpisy. V případě, že se smluvní strany na elektronické podobě neshodnou, bude dodatek vyhotoven ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž po jednom obdrží každá ze smluvních stran

V Ostravě dne _____ 2026



V Brně dne _____ 2026

Bc. Jiří
Bartoněk

Zhotovitel

Bc. Jiří Bartoněk

Digitálně podepsal

Bc. Jiří Bartoněk

Datum: 2026.03.27

14:40:41 +01'00'

Příloha č. 1: Cenový návrh na opravu č. NP25600634





Nabídka č.NP25600634



Dodavatel:		Adresát:	
DN FORMED Brno s.r.o. Hudcova 76a 612 00 Brno IČ: 46982604 DIČ: CZ46982604 Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 8289		Fakultní nemocnice Ostrava 17. listopadu 1790 708 52 Ostrava - Poruba	
Odběratel:		Kontaktní osoba:	
Fakultní nemocnice Ostrava 17. listopadu 1790/5 708 52 Ostrava IČ: 00843989 DIČ: CZ00843989		Pobočka: Telefon: 597 371 111 Fax: 596 916 056, 596 917 340	
Zakázka:	ZP 25601854	Vystavil:	
Poptávka:	PT25600447	Telefon:	
Poptávka odběratele:		Datum:	18.2.2026
Forma úhrady:	Bankovním převodem	Platnost do:	31.5.2025

Oprava odsávačky Medela Thopaz+ formou výměny

Vzhledem k cenové náročnosti opravy Vám nabízíme opravu výměnou za novou odsávačku.

Kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena/MJ	Slevy	Cena/MJ po slevě	Celkem bez DPH	DPH
N079.1002	Odsávačka MEDELA Thopaz+ pro kardiotheraxové sání - digitální el./bat.	1,00	ks	89 000,00	0+21%	70 310,00	70 310,00	21%
	Recyklační příspěvek	1,00	ks	0,84		0,84	0,84	21%

Celkem bez DPH: 70 310,84 CZK

Sazba DPH	Základ	DPH
0 %	0,00	0,00
12 %	0,00	0,00
21 %	70 310,84	14 765,28

Celkem s DPH: 85 076,12 CZK

SLEVA

21% mimořádná sleva výrobce MEDELA AG na odsávačku Thopaz+.
 Finanční úspora: 18.690,- Kč vč. DPH

CENA

V uvedených cenách je zahrnuta doprava k zákazníkovi, montáž, předání a zaškolení personálu.

PLATEBNÍ PODMÍNKY

Standardní platební podmínky pro vaši nemocnici.

DODACÍ PODMÍNKY

Dle výrobní kapacity 4-8 týdnů od obdržení objednávky nebo podpisu Kupní smlouvy.