

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 30.03.2026

Dodavatel IČO: 26435357
DIČ: CZ26435357

Termín dodání do:

Objednávka č.: PP/3500441/26

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

UNIPRO - ALPHA C.S., spol. s r.o.
Pod bání 2146/8
18000 Praha 8 - Libeň
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0245181,
VZ0245181
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9980/85	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad 100NX ALL Clear

BTK (6M)

Ne 32434 5046220060 75 000,00

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2601828

☎ xxxxx

Umístění přístroje: CS, -2 A

Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad 100NX ALL Clear

BTK (6M) - záruka

Záruka 34030 5046240263 0,00

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: BTK2601826

☎ xxxxx

Umístění přístroje: CS, -2 A

NS: 9980/85 Oddělení centrální sterilizace - plazmová sterilizace STERRAD

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

61 983,47 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

75 000,00 Kč

Interní schvalování

1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3500441/26**, 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: **09.04.2026**

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 objednatel 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