

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 07.04.2026

Dodavatel IČO: 09015329
DIČ: CZ09015329

Termín dodání do:

Objednávka č.: PP/3360644/26

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

INSPIRE MEDICAL s.r.o.
Olšová 660/1
63700 Brno-Jundrov
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0246845,
VZ0246845
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/74	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: RTG, skiagrafické II.2D/3D EOSedge **Ne** 32739 8.2210.1087 159 344,90

Oprava - výměna převodníku.
- Black Box Switch KVM Module
- Operator Console

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2600706

☎ xxxxx

NS: 9915/74 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - RTG, traumatologie



navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

131 690,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

159 344,90 Kč

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360644/26**, 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: **24.04.2026**

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