

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 17.04.2026

Dodavatel IČO: 46982604
DIČ: CZ46982604

Termín dodání do:

Objednávka č.: PP/3360773/26

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

DN FORMED Brno s.r.o.
Hudcova 487/76
61200 Brno-Medlánky
Česká republika

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

Číslo veřejné zakázky:
VZ0218906,
VZ0218906
Ev.č. smlouvy ze dne:
2503360082,
ID31527281 ze dne

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9979/99	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Laboratorní přístroj, izolátor CDCE2G2D	Ne	32696	ET800457	80 616,98

Oprava - nelze vypnout, není možné spustit test integrity.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2600841

☎ xxxxx

NS: 9979/99 Nemocniční lékárna - Oddělení centrální přípravy cytostatik



navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

66 625,60 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

80 616,98 Kč

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360773/26**, 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: **14.05.2026**

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