

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 07.05.2026  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 26435357  
DIČ: CZ26435357

**Objednávka č.: PP/3360877/26**

(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:  
VZ0249074,  
VZ0249074  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: <b>9980/82</b>	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
---	--------	------------------	---------------	------------

**Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad NX** **Ne** 24760 0033110160 59 895,00  
**Validace ISO 14937.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2600123

☎ xxxxx

NS: 9980/82 Oddělení centrální sterilizace - sterilizace čistá parní

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

**Přístroj: Sterilizátor plazmový, Sterrad 100NX** **Ne** 27965 1042160156 65 219,00  
**Validace ISO 14937.**

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: validace2600122


☎ xxxxx

Umístění přístroje: -2A

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

**navýšení částky dle cenových nabídek**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH: **103 400,00 Kč**  
Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH: **125 114,00 Kč**

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360877/26**, 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: **25.05.2026**

**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 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